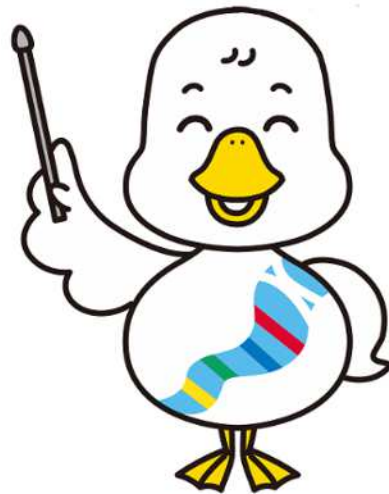


# フレフレ マイペース



令和5年度 障害者福祉の手引き



すみだ  
心のバリアフリー  
啓発キャラクター  
すみダック



ひと、つながる。  
墨田区



# フレイフレーマイペース 障害者福祉の手引き ご利用にあたって



この「フレイフレーマイペース 障害者福祉の手引き」は、墨田区にお住まいの障害のある方に対する福祉施策や相談窓口などを紹介し、生活に役立つと思われる情報を掲載したものです。

障害のある方やご家族及び関係者の皆様に本書が有効に活用され、より良い日常生活を送る際の参考にしていただければ幸いです。

- 1 本書は、**令和5年4月1日現在の情報**で作成しました。今後、**制度の変更**などにより**内容が変わることもあります**ので、ご了承ください。
- 2 障害者福祉課へのお問い合わせについては、9ページから連絡先をご確認ください。
- 3 この「フレイフレーマイペース～障害者福祉の手引き～」は、音声版（デージー版、テープ版）も作成し、希望者に配布しています。ご希望がありましたら、障害者福祉課庶務係（03-5608-6217）までご連絡ください。

○墨田区公式ウェブサイト「障害のある方への支援」  
右のQRコードを読み取ると、ウェブサイトにつながります。



# 目 次

障害程度別該当事業一覧	4
-------------	---

## 1. 相談の窓口

民間の窓口	8
区役所の相談窓口	8
その他の官公署の相談窓口	8
障害者福祉課	9
その他区役所の窓口	10
墨田区障害者虐待防止センター	11
障害を理由とする 差別の解消に関する相談等窓口	12
保健センター	12
高次脳機能障害の方の相談窓口	12
江東児童相談所	12
東京都心身障害者福祉センター	13
墨田公共職業安定所 (ハローワーク墨田)	13
墨田区社会福祉協議会	13
民生委員・児童委員	14
相談員	14

## 2. 障害者総合支援法

### ・児童福祉法によるサービス

サービスのしくみ	15
障害福祉サービス	16
障害児通所支援	19
相談支援事業	20
自立支援医療	20
補装具費支給制度	22
地域生活支援事業	23

## 3. 手帳

身体障害者手帳	24
愛の手帳（療育手帳）	25
精神障害者保健福祉手帳	25

## 4. 手当・年金

心身障害者福祉手当（区の制度）	26
重度心身障害者手当（都の制度）	27
特別障害者手当（国の制度）	28
障害児福祉手当（国の制度）	29
特別児童扶養手当（国の制度）	30
児童扶養手当（国の制度）	30
児童育成手当 （障害手当・区の制度）	31
（育成手当・区の制度）	31
東京都心身障害者扶養共済制度	32
厚生年金	34
障害基礎年金	34
特別障害給付金	34
特別永住者障害特別給付金	35

## 5. 医療

心身障害者の歯科診療	36
心身障害児（者）歯科相談等	36
自立支援医療（更生医療）の助成	36
自立支援医療（育成医療）の助成	37
自立支援医療 （精神通院医療）の助成	37
小児慢性特定疾病の医療費の助成	37
難病医療費の助成	37
後期高齢者医療制度	38
心身障害者（児）の 一般疾患の診療サービス	38
産科医療補償制度	38
心身障害者医療費助成制度(障)	39

## 6-1. 日常生活（ヘルパー等）

ヘルパーの派遣 （障害福祉サービス）	41
障害者移動支援事業	41
障害者日中一時支援事業	42
短期入所（ショートステイ）	43

東京都在宅難病患者一時入院事業	43
重度脳性麻痺者介護事業	43
在宅重症心身障害児（者）	
訪問事業	44
重症心身障害児（者）等	
介護者支援事業	44
重度障害者大学等修学支援事業	44
心身障害者（児）	
緊急一時介護・保護事業	44
重度心身障害者入浴サービス	45
理美容サービス	45
寝具洗たく・乾燥サービス	45

## 6-2. 日常生活（福祉用具等）

補装具購入（修理等）費の支給	47
日常生活用具の給付	48
中等度難聴児の補聴器購入費助成	52
紙おむつ等の支給	53
補助犬の給付	
（盲導犬・介助犬・聴導犬）	53
住宅設備改善費助成	54
緊急通報システム（民間通報型）	54
火災安全システム	55
聴覚障害のある方等のための	
緊急通報（警察・110番）	55
聴覚障害のある方等のための	
緊急通報（消防・119番）	55

## 7. 自動車

自動車運転教習費補助	57
自動車改造費の助成	57
駐車禁止の対象除外	58
有料道路通行料金の割引	59
自動車事故による重度後遺障害者に 対する介護料の支給	60

## 8. コミュニケーション

### ・社会参加

手話通訳者	
・要約筆記者派遣サービス	61
福祉電話の貸出し	61
福祉タクシー料金・自動車燃料費	
助成共通券の交付	61
リフト付福祉タクシー	62
ハンディキャブの貸出し	63
車いすの貸出し	63
郵便等による不在者投票制度	63
郵便等による不在者投票制度の	
代理記載制度	64
代理投票・点字投票	64
墨田区のお知らせ「すみだ」	65
墨田区議会だより	65
すみだ社協だより	65
青い鳥郵便はがきの無償配布	65

## 9. 税金の控除等

所得税の障害者控除	66
住民税の障害者控除	66
住民税の非課税	67
自動車税（種別割・環境性能割）	
・軽自動車税（種別割・環境性能割）の減免	67
個人事業税の軽減	68
相続税の軽減	69
贈与税の非課税	69
利子等の非課税	69

## 10. 割引・減免

携帯電話の料金割引等	70
水道・下水道料金の減免	70
NTTの無料番号案内（ふれあい案内）	70
テレビ受信料の減免	71
区内施設の割引制度	71

障害者休養ホーム	72
都立公園等の入園料免除	73
JR・私鉄線の運賃割引	73
墨田区内循環バスの無料乗車	74
都営交通の無料乗車券と割引	74
民営バスの割引	75
タクシー運賃の割引	75
フェリー旅客運賃の割引	76
航空運賃の割引	76

## 11. しごと

### すみだ障害者

就労支援総合センター	77
しごと・雇用促進・施設整備	79

## 12. 施設・団体

区内の特定相談支援事業所	
・障害児相談支援事業所	80
区内の障害者通所施設等	81
区内の障害児通所支援事業所	84
区内の障害者（児）短期入所施設	87
区内のグループホーム	87
その他の障害者（児）	
関連施設・団体	89
すみだ福祉	
サービス権利擁護センター	89
すみだボランティアセンター	90
すみだ福祉保健センター	90
すみだステップハウスおおぞら	91
障害者団体一覧	92
都内通勤寮一覧	93

## 13. 子ども・教育

就学相談	94
区立小・中学校特別支援学級等	
（学びの場）	94
東京都立特別支援学校	94
教育相談室	94
すみだ教室	94
区立小・中学校特別支援学級等一覧	95
東京都立特別支援学校一覧	96

## 14. その他

生活福祉資金	97
福祉のまちづくり	98
みんなにやさしい	
バリアフリーマップ	99
福祉のまちづくり施設整備助成	99
都営住宅の申込み	99
住宅修築資金の特別融資あっせん	100
療養資金の貸付	101
障害者福祉施策	
と介護保険の関係	101
ふれあい収集事業	
（資源物・ごみの収集）	102
要配慮者サポート隊事業	102
家具転倒防止器具・	
ガラス飛散防止フィルムの取付	103
ヘルプマーク	103
ヘルプカード	104
ヘルプシール	104

## 15. 資料

所得制限基準一覧表	105
難病医療費助成対象疾病一覧	106
障害者総合支援法対象疾病一覧	110
身体障害者障害程度等級表	114
知的障害（愛の手帳）判定基準表	119

# 障害程度別該当事業一覧

(○はほぼ該当、△は一部該当)

種別	4. 手当・年金												5. 医療											
	心身障害者福祉手当	重度心身障害者手当	特別障害者手当	障害児福祉手当	特別児童扶養手当	児童扶養手当	児童育成手当(障害手当)	児童育成手当(育成手当)	東京心身障害者扶養共済制度	厚生年金	障害基礎年金	特別障害給付金	特別永住者障害特別給付金	心身障害者の歯科診療	心身障害児(者) 歯科相談	自立支援医療(更生医療)の助成	自立支援医療(育成医療)の助成	自立支援医療(精神通院)の助成	小児慢性特定疾病医療費の助成	難病医療費の助成	後期高齢者医療制度	心身障害者(児)の一般疾患の診療サービス	心身障害者医療費助成	
ページ	26	27	28	29	30	30	31	31	32	34	34	34	35	36	36	36	37	37	37	37	38	38	39	
身体障害者手帳	視覚障害	1	○			○	○	○	△					○	△	○	○				○		○	
		2	○			○	△	○	○	△				○	△	○	○					○		○
		3	○			△				△				○	△	○	○					○		
		4												○	△	○	○							
		5												○	△	○	○							
		6												○	△	○	○							
	平衡聴覚又は 機能障害	2	○			○	○	○	○	△				○	△	○	○					○		○
		3	○			○				△				○	△	○	○					○		
		4												○	△	○	○							
		5												○	△	○	○							
		6												○	△	○	○							
		音声・言語 そしゃく	3	○			○				△				○	△	○	○					○	
	4													○	△	○	○					△		
	1		○			○	○	○	○	△				○	△	○	○					○		○
	2		○			○	△	○	○	△				○	△	○	○					○		○
	3		○			○	△	△	△	△				○	△	○	○					○		○
	4					△								○	△	○	○					△		
	内部障害	1	○			△	△	○	○	△				○	△	○	○					○		○
		2	○			△	△	○	○	△				○	△	○	○					○		○
		3	○			△				△				○	△	○	○					○		○
		4												○	△	○	○							
	脳性まひ	○						○		△				○	△									
		○						○		△				○	△									
	愛の手帳	1	○			○	○	○		△				○	△							○		○
2		○			○	○	○		△				○	△							○		○	
3		○			△		○		△				○	△										
4		○			△		△		△				○	△										
難病	○							△				○	△					○	○					
精神障害	△				△	△		△	△				○	△			○				△		△	

(○はほぼ該当、△は一部該当)

種別	6-1. 日常生活（ヘルパー等）													6-2. 日常生活（福祉用具等）									
	ヘルパーの派遣	移動支援事業	障害者日中一時支援事業	短期入所（ショートステイ）	東京都在宅難病患者一時入院事業	重度脳性麻痺者介護事業	在宅重症心身障害児（者）訪問事業	重症心身障害児（者）等介助者支援事業	重症心身障害者大学等修学支援事業	心身障害者（児）緊急一時介護・保護事業	重度心身障害者入浴サービス	理美容サービス	寝具洗たく・乾燥サービス	補装具購入（修理）費の支給	日常生活用具の給付	中等度難聴児の補聴器購入費助成	紙おむつの支給	補助犬の給付（盲導犬・介助犬・聴導犬）	住宅設備改善費助成	緊急通報システム（民間通報型）	火災安全システム	聴覚障害のある方等のための緊急通報110番・119番	
ページ	41	41	42	43	43	43	44	44	44	44	45	45	45	47	48	52	53	53	54	54	55	55	
身体障害者手帳	視覚障害者	1	△		○						○	△	△	△	○	○		△		△			
		2	△		○						○	△	△	△	○	○				△			
		3													○	△							
		4													○	△							
		5													○	△							
		6													○	△							
	聴覚又は平衡機能障害	2			○						○	△	△	△	○	○			△		△		△
		3													○	△							△
		4													○	△							△
		5													○	△							△
		6													○	△							△
		音声・言語そしゃく	3												△	△							△
	4													△	△							△	
	肢体不自由	1			○			△			○	△	△	△	○	○			△	○	△		
		2	○	○	○			△			○	△	△	△	○	○			△	△	△		
		3													○	△				△			
		4													○	△							
		5													○	△							
		6													○	△							
	内部障害	1			○						○	△	△	△	△	○				△	△		
		2			○						○	△	△	△	△	△				△	△		
		3													△	△				△			
		4													△	△							
脳性まひ				○		△	△		○			△	△	△									
進行性筋萎縮症				○			△		○			△	△	△									
愛の手帳	1	○		○			△		○	△	△	△		△									
	2	○		○			△		○	△	△	△		△									
	3	○		○					○														
	4	○		○					○														
難病				○	○							△	○	○					△	△	△		
精神障害	○			○										△								△	

(○はほぼ該当、△は一部該当)

種別	7. 自動車				8. コミュニケーション・社会参加										9. 税金の控除等													
	自動車運転教習費補助	自動車改造費の助成	駐車禁止の対象除外	有料道路通行料金の割引	自動車事故による重度後遺障害者に対する介護料の支給	手話通訳者・要約筆記者派遣サービス	福祉電話の貸出し	福祉タクシー料金・自動車燃料費助成共通券の交付	福祉タクシー料金の貸出し	リフト付福祉タクシー	ハンディキャップの貸出し	車いすの貸出し	郵便等による不在者投票制度	郵便等による不在者投票制度の代理記載制度	代理投票・点字投票	墨田区のお知らせ「すみだ」	墨田区議会だより・すみだ社協だより	青い鳥郵便葉書の無償配布	所得税の障害者控除	住民税の障害者控除	住民税の非課税	自動車税・軽自動車税の減免	個人事業税の軽減	相続税の軽減	贈与税の非課税	利子等の非課税		
ページ	57	57	58	59	60	61	61	61	62	63	63	63	64	64	65	65	66	66	67	67	68	69	69	69	69			
身体障害者手帳	視覚障害	1	△	○	○	△										○	○					○	△	○	○	○		
		2	△	○	○	△											○	○					○	△	○	○	○	
		3	△	○	○	△											○	○					○	△	○	○	○	
		4	△		△	△											△						△	△	○		○	
		5	△			△											△							△	○		○	
		6	△			△											△							△	○		○	
	平衡機能障害 聴覚又は	2	△	○	△	△		○	△									○					○	△	○	○	○	
		3	△	○	○	△		○															○	△	○	○	○	
		4	△			△		○																△	○		○	
		5	△			△		○															△	△	○		○	
		6	△			△		○																△	○		○	
		音声・言語 そしゃく	3	△	○		△		○															△	△	○	○	○
	4	△			△		○																	△	○	○	○	
	肢体不自由	1	△	○	○	△			△	○				△	△				○					○	△	○	○	○
		2	△	○	△	△			△	○				△	△				○					○	△	○	○	○
		3	△	○	△	△																		△	△	○	○	○
		4	△	△	△	△																		△	△	○	○	○
		5	△	△		△																		△	△	○	○	○
		6	△			△																		△	△	○	○	○
	内部障害	1	△	○	○	△			△	○				○					○					○	△	○	○	○
		2	△	○	○	△			△	○				△					○					○	△	○	○	○
		3	△	○	○	△								○										△	△	○	○	○
		4	△	△		△																		△	△	○	○	○
	脳性まひ																											
進行性筋萎縮症																												
愛の手帳	1		○	△				△	○									○					○	△	○	○	○	
	2		○	△				△	○									○					○	△	○	○	○	
	3		○					△															○	△	○	○	○	
	4		○																					△	○	○	○	
難病																												
精神障害					△																		△	△	○	△	○	



(○はほぼ該当、△は一部該当)

種別	10. 割引・減免														14. その他									
	携帯電話の料金割引等	水道・下水道料金の減免	NTTの無料番号案内(ふれあい案内)	テレビ受信料の減免	区内施設の割引制度	障害者休養ホーム	都立公園等の入園料免除	JR・私鉄線の運賃割引	墨田区内循環バスの無料乗車	都営交通の無料乗車券と割引	民営バスの割引	タクシードライバの割引	フェリー旅客運賃の割引	航空運賃の割引	生活福祉資金	都営住宅の申込み	住宅修築資金の特別融資あっせん	療養資金の貸付	家具転倒防止器具・ガラス飛散防止フィルム等の取付	ヘルプマーク	ヘルプカード	ヘルプシール		
ページ	70	70	70	71	71	72	73	73	74	74	75	75	76	76	97	99	100	101	103	103	104	104		
身体障害者手帳	視覚障害	1	○	○	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○					
		2	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				
		3	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				
		4	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				
		5	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				
		6	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				
	平衡聴覚又は 機能障害	2	○	○	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				
		3	○	○	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				
		4	○	○	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				
		5	○	○	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				
		6	○	○	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				
		音声・言語 そしゃく	3	○	○	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				
	4	○	○	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○					
	肢体不自由	1	○	○	△	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				
		2	○	○	△	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				
		3	○	○	△	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				
		4	○	○	△	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				
		5	○	○	△	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				
		6	○	○	△	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				
	内部障害	1	○	○	△	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				
		2	○	○	△	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				
		3	○	○	△	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				
		4	○	○	△	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				
	脳性まひ																							
進行性筋萎縮症																								
愛の手帳	1	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○					
	2	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○					
	3	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○					
	4	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○					
難病			△																					
精神障害			○	○	△	△	○	△	○	○	○				○		○							

# 1. 相談の窓口

相談窓口は、区役所をはじめとする公共機関のほか、区民の方々による身近な相談窓口もあります。ひとりで悩まず、お気軽にご相談ください。なお、相談の際は事前に連絡をして、相手先・持ち物等を確認してください。

## ●民間の相談窓口

相談内容	相談窓口	ページ
福祉全般についての相談	身体障害者相談員・知的障害者相談員	14 ページ
生活についての相談	民生委員・児童委員	14 ページ
資金の貸付、ボランティア等の相談	墨田区社会福祉協議会	13 ページ
	すみだボランティアセンター	90 ページ

## ●区役所の相談窓口

相談内容	相談窓口	ページ
障害のある方（お子さま）に関する福祉全般の相談	障害者福祉課	9 ページ
健康面の相談	保健センター	12 ページ
	すみだ福祉保健センター	90 ページ
虐待の相談・通報	障害者虐待防止センター	11 ページ
児童手当等の相談	子育て支援課	10 ページ
高齢者の相談	高齢者福祉課	
介護認定等の相談	介護保険課	
年金の相談	国保年金課	
就学相談	教育委員会 学務課	

## ●その他の官公署の相談窓口

相談内容	相談窓口	ページ
お子さまについての相談	江東児童相談所	12 ページ
職業相談	墨田公共職業安定所	13 ページ
障害のある方（お子さま）に関する福祉全般の相談	東京都心身障害者福祉センター	13 ページ

●障害者福祉課（区役所 本庁舎3階）

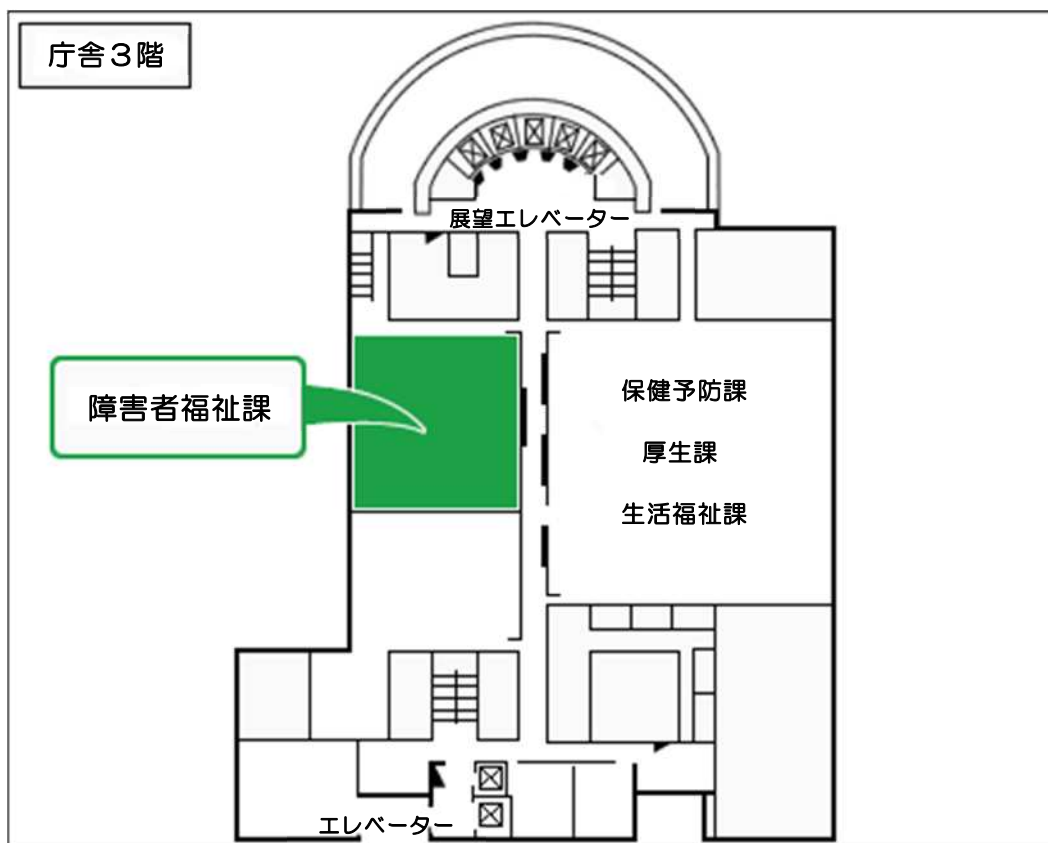
ファクシミリ 03-5608-6423

メールアドレス [syougaihukus@city.sumida.lg.jp](mailto:syougaihukus@city.sumida.lg.jp)



QRコードを読み取ると、メールアドレスが表示されます。

相談内容	連絡先
<ul style="list-style-type: none"> <li>心身障害者（児）の福祉相談・指導・援護</li> <li>身体障害者手帳の申請、愛の手帳の相談</li> <li>日常生活用具、住宅設備改善費の助成、補装具等</li> <li>自立支援医療（更生医療）の給付、交通機関の割引等</li> <li>障害福祉サービスの相談・申請</li> <li>施設（作業所等）への入所相談、ホームヘルプサービス、移動支援、短期入所（児童）に関する申請 など</li> <li>中等度難聴児補聴器購入費の助成</li> </ul>	障害者相談係 電話 03-5608-6165 （身体障害者手帳関係） 電話 03-5608-1304 （愛の手帳関係）
<ul style="list-style-type: none"> <li>心身障害者福祉手当、特別障害者手当等の給付</li> <li>重度心身障害者医療費の助成、タクシー料金・自動車燃料費・助成共通券の交付</li> <li>自動車改造、運転免許費用の助成、福祉電話</li> <li>理美容サービス、緊急一時介護・保護</li> <li>重度脳性麻痺者に対する手当支給 など</li> </ul>	障害者給付係 電話 03-5608-6163
<ul style="list-style-type: none"> <li>障害児通所支援（児童発達支援・放課後等デイサービスなど）の申請</li> </ul>	事業者係 電話 03-5608-6578



## ●その他区役所の窓口

窓 口	相 談 内 容	連 絡 先
子育て支援課	特別児童扶養手当、児童育成手当等給付 ひとり親家庭等の医療費助成 など	児童手当・医療助成係 電話 03-5608-6376 FAX 03-5608-6404
高齢者福祉課	紙おむつ支給、配食みまもりサービス 救急通報システム など	支援係 電話 03-5608-6168
	認知症、介護予防に関する相談	地域支援係 電話 03-5608-6502
	施設入所、高齢者の権利擁護に関する相談	相談係 電話 03-5608-6171
	各業務共通	FAX 03-5608-6404
介護保険課	介護保険制度全般についての窓口	管理・計画担当 電話 03-5608-6924
	介護保険事業者に関する苦情相談受付	給付・事業者担当 電話 03-5608-6544
	介護保険の要介護認定申請の窓口 認定に伴う訪問調査	認定・調査担当 電話 03-5608-6169
	各業務共通	FAX 03-5608-6938
国保年金課	国民年金に関する業務 障害基礎年金の申請 特別障害給付金の申請	国民年金係 電話 03-5608-6130
	後期高齢者医療制度 被保険者証等の発行	後期高齢者医療資格・給付担当 電話 03-5608-6192
	後期高齢者医療制度 保険料について	後期高齢者医療保険料担当 電話 03-5608-8100
	各業務共通	FAX 03-5608-6402
建築指導課	東京都福祉のまちづくり条例に基づく届出等	指導担当 電話 03-5608-6267 FAX 03-5608-6409
学 務 課	就学相談に関すること 特別支援学級や特別支援学校に関すること	給食保健・就学相談担当 電話 03-5608-6304 FAX 03-5608-6411
選挙管理委員会 事 務 局	選挙に関する業務 郵便等投票の申込	電話 03-5608-6320 FAX 03-5608-6412
防 災 課	災害対策に関すること 要配慮者サポート隊	電話 03-5608-6206 FAX 03-5608-6425

## ●墨田区障害者虐待防止センター

虐待は、障害のある方の尊厳をおびやかす、自立や社会参加を妨げる深刻な問題です。このため平成24年10月1日に障害者虐待防止法\*が施行されました。

虐待は、虐待している人にその認識がない場合や、虐待を受けている人が自分で被害を訴えられない場合などがあります。小さな兆候を見逃さず早期に発見することが、虐待の防止にはとても大切です。

※障害者虐待防止法…「障害者虐待の防止、障害者の養護者に対する支援等に関する法律」

### (虐待の例)

虐待は、身体的な暴力ではありません。

身体的虐待	たたく、蹴る、つねる、縛る、閉じ込めるなどの暴行や拘束をすること
性的虐待	障害のある方に無理やり（または同意と見せかけ）わいせつなことをしたり、させたりすること
心理的虐待	どなる、ののしる、悪口を言う、無視をするなどの言葉や態度で、障害のある方に精神的な苦痛を与えること
放棄・放任 (ネグレクト)	食事を与えない、長時間放置する、医療・福祉等の必要なサービスを受けさせないなど、障害のある方の心身の状態を衰弱・悪化させること
経済的虐待	障害のある方の同意なしに（またはだまして）預金・年金・賃金などの財産を勝手に使うこと 日常生活に必要な金銭を渡さないなど不当に金銭の使用を制限すること

### (虐待の種類)

障害者虐待防止法では、虐待を次の3種類に分けています。

日常生活の場で	障害福祉サービスを受ける場で	働く場で
障害のある方の介護や世話をしている家族・親族などによる虐待	障害のある方が利用するサービス事業所の職員による虐待	障害のある方を雇い働かせている事業主などによる虐待

**虐待を受けたとき、虐待を発見したとき、虐待の疑いがあるときは・・・**

下記「墨田区24時間障害者虐待通報ダイヤル」に、ご連絡・ご相談ください。

24時間、土曜・日曜・祝日も受け付けます。

匿名による連絡も可能です。また連絡をした方の秘密は守ります。

虐待を発見した場合は、障害者虐待防止法により速やかな通報が義務付けられています。

### 【連絡先】

墨田区24時間障害者虐待通報ダイヤル 電話 03-3625-1103

障害者福祉課ファクシミリ 03-5608-6423

障害者福祉課メール syougaihukus@city.sumida.lg.jp

※ファクシミリは、夜間または土曜・日曜・祝日の返信ができません。またファクシミリ・メールは、内容等により返信に日数がかかる場合や回答できない場合があります。

### 【担当別 問合せ先】

身体障害・知的障害のある方

障害者福祉課 障害者相談係 電話 03-5608-6165/5608-1304

FAX 03-5608-6423

精神障害のある方

向島保健センター 電話 03-3611-6135 FAX 03-3611-3113

本所保健センター 電話 03-3622-9137 FAX 03-3623-2108

## ●障害を理由とする差別の解消に関する相談等窓口

障害の有無に関わらず、相互に人格と個性を尊重し合いながら共生する社会の実現を目的とした障害者差別解消法により、行政機関、事業者による障害者差別の禁止等が義務付けられています。区では、差別等事例の相談窓口を以下のとおり、設置していますので、ご相談ください。

※障害者差別解消法…「障害を理由とする差別の解消の推進に関する法律」

### 【障害者差別に関する相談窓口】

障害者福祉課 障害者相談係 電話 03-5608-6165 FAX 03-5608-6423

### 【障害者差別解消法の制度等に関する問合せ先】

障害者福祉課 庶務係 電話 03-5608-6217 FAX 03-5608-6423

## ●保健センター

健康に関する相談・指導を行っています。

### 【業務内容】

- ① 健康相談、保健・栄養指導
- ② 精神障害などの相談、医療助成
- ③ 難病医療費、小児慢性特定疾病医療費の助成

### 【所在地】

南部地区の方 本所保健センター 墨田区東駒形 1-6-4 電話 03-3622-9137  
FAX 03-3623-2108

北部地区の方 向島保健センター 墨田区東向島 5-16-2 電話 03-3611-6135  
FAX 03-3611-3113

## ●高次脳機能障害の方の相談窓口

脳卒中や交通事故などで、高次脳機能障害を発症し、記憶障害や感情障害等でお困りの方のための相談（電話・窓口）を行っています。

### 【相談日時】

月曜日～金曜日の午前9時～午後4時＊祝日を除く

### 【相談場所】

すみだ福祉保健センター（向島 3-36-7）

### 【相談内容】

・療養相談、医療機関やリハビリ等の相談、就労支援・障害年金・障害福祉サービスの利用等の相談

### 【費用】

無料

### 【問合せ】

すみだ福祉保健センター 電話 03-5608-3738 FAX 03-5608-3730

## ●江東児童相談所

18歳未満の子どもに関する相談について、「ともに考え、問題を解決していく」東京都の相談機関です。

### 【業務内容】

- ① 子どもとその家族の必要な相談
- ② 児童福祉施設への入所措置、里親等への委託措置
- ③ 子どもを緊急に保護する場合の一時保護
- ④ 愛の手帳の交付・更新等の手続き

**【所在地】**

江東区枝川 3-6-9 電話 03-3640-5432 FAX 03-3640-5466

**●東京都心身障害者福祉センター**

身体障害者更生相談所と知的障害者更生相談所として、手帳の交付や補装具の処方・適合判定など、援護の実施者である区市町村に対する専門的支援を行っています。

**【業務内容】**

- ① 身体障害者手帳の交付（区役所障害者福祉課を通じて申し込んでください。）
- ② 補装具の判定（区役所障害者福祉課を通じて申し込んでください。）
- ③ 愛の手帳の判定・交付（判定予約は直接下記専用電話におかけください。）  
※18歳未満の方は児童相談所にご相談ください。
- ④ 高次脳機能障害のある方の相談・支援（相談は直接下記専用電話におかけください。）

**【窓口時間】**

月曜日～金曜日（祝日・年末年始は除く） 午前9時～午後5時（正午～午後1時は除く）

**【所在地】**

〒162-0823 新宿区神楽河岸 1-1 東京都飯田橋庁舎（セントラルプラザ）12～15階

**【愛の手帳（18歳以上）の判定予約専用電話】**

電話 03-3235-2961 FAX 03-3235-2959

**【高次脳機能障害専用電話相談】**

電話 03-3235-2955 FAX 03-3235-2957

※受付は午後4時までとなります。

**●墨田公共職業安定所（ハローワーク墨田）**

担当の専門官が配置されており、ケースワーク方式による入念な職業相談が行われています。聴覚に障害のある方のために手話通訳付の相談日もあります。

**【ご利用時間】**

平日（月～金）

8時30分～17時15分

※土・日・祝日は休み

**【所在地】**

墨田区江東橋 2-19-12 電話 03-5669-8609（代表）  
FAX 03-5600-6312

**【障害のある方の職業相談コーナー】**

上記代表電話にダイヤル後 48#をダイヤルしてください（自動音声案内）

**●墨田区社会福祉協議会**

地域住民の協力による地域福祉の推進を支援する民間団体です。

**【業務内容】**

- ① 小地域福祉活動（地域のささえあい活動）の推進・ふれあいサロン活動の推進
- ② 地域福祉プラットフォーム事業の推進
- ③ おもちゃサロン活動の推進
- ④ すみだ福祉サービス権利擁護センターの運営
- ⑤ すみだハート・ライン21（住民参加型有料在宅福祉サービス）事業の実施
- ⑥ ミニサポート事業の実施
- ⑦ すみだファミリー・サポート・センター（子育て支援）事業の実施

- ⑧ 応急小口資金・生活福祉資金の貸付（→97ページ）
- ⑨ 高齢者、障害者、児童・ひとり親家庭、福祉団体・施設への支援
- ⑩ 歳末たすけあい運動の実施
- ⑪ 地域の福祉に関する調査、普及・宣伝、連絡・調整
- ⑫ ボランティア活動の推進

**【所在地】**

墨田区東向島 2-17-14（すみだボランティアセンター内）  
 電話 03-3614-3900 FAX 03-3610-0294

## ● 民生委員・児童委員

民生委員は厚生労働大臣から委嘱された地域で活動するボランティアで児童委員も兼ねています。担当地域内の生活に困っている方や障害者、児童、高齢者などの問題について相談に乗り、内容に応じて関係機関へつなぎます。

**【問合せ先】**

厚生課 厚生係 電話 03-5608-6150 FAX 03-5608-6403

## ● 相談員

民間の協力者で心身に障害のある方の福祉全般に関する相談を行っています。

**【利用方法】**

相談はお近くの相談員へご連絡ください。

**【問合せ先】**

障害者福祉課 障害者相談係  
 電話 03-5608-6165（身体障害のある方） 03-5608-1304（知的障害のある方）  
 FAX 03-5608-6423

### 身体障害者相談員

（令和6年3月31日まで）

氏名	住所	電話
三宅 裕	墨田区東向島 1-2-7-202	080-3083-1419
高山 和子	墨田区緑 3-6-5-501	03-5610-9080
荘司 康男	墨田区本所 3-28-10	03-3623-5404 (FAX)
篠木 修子	墨田区東向島 3-15-21-503	03-3619-5847 (FAX)
菊池 昌子	墨田区石原 3-27-1	03-3621-1891
伊藤 加代子	墨田区八広 4-19-12	03-3616-7480
小久保 明	墨田区亀沢 4-18-11 のぞみの家	03-3624-3154

### 知的障害者相談員

（令和6年3月31日まで）

氏名	住所	電話
庄司 道子	墨田区亀沢 1-19-7	03-3626-5070
八代 純子	墨田区東向島 1-13-14	03-3610-5561
島津 春美	墨田区向島 1-6-8	03-6658-4559
折笠 春江	墨田区石原 3-1-3	03-3622-3819
佐々木 啓子	墨田区堤通 2-8-15-1204	03-3613-5481
本間 芳美	墨田区錦糸 1-2-5-1201	03-3626-1174



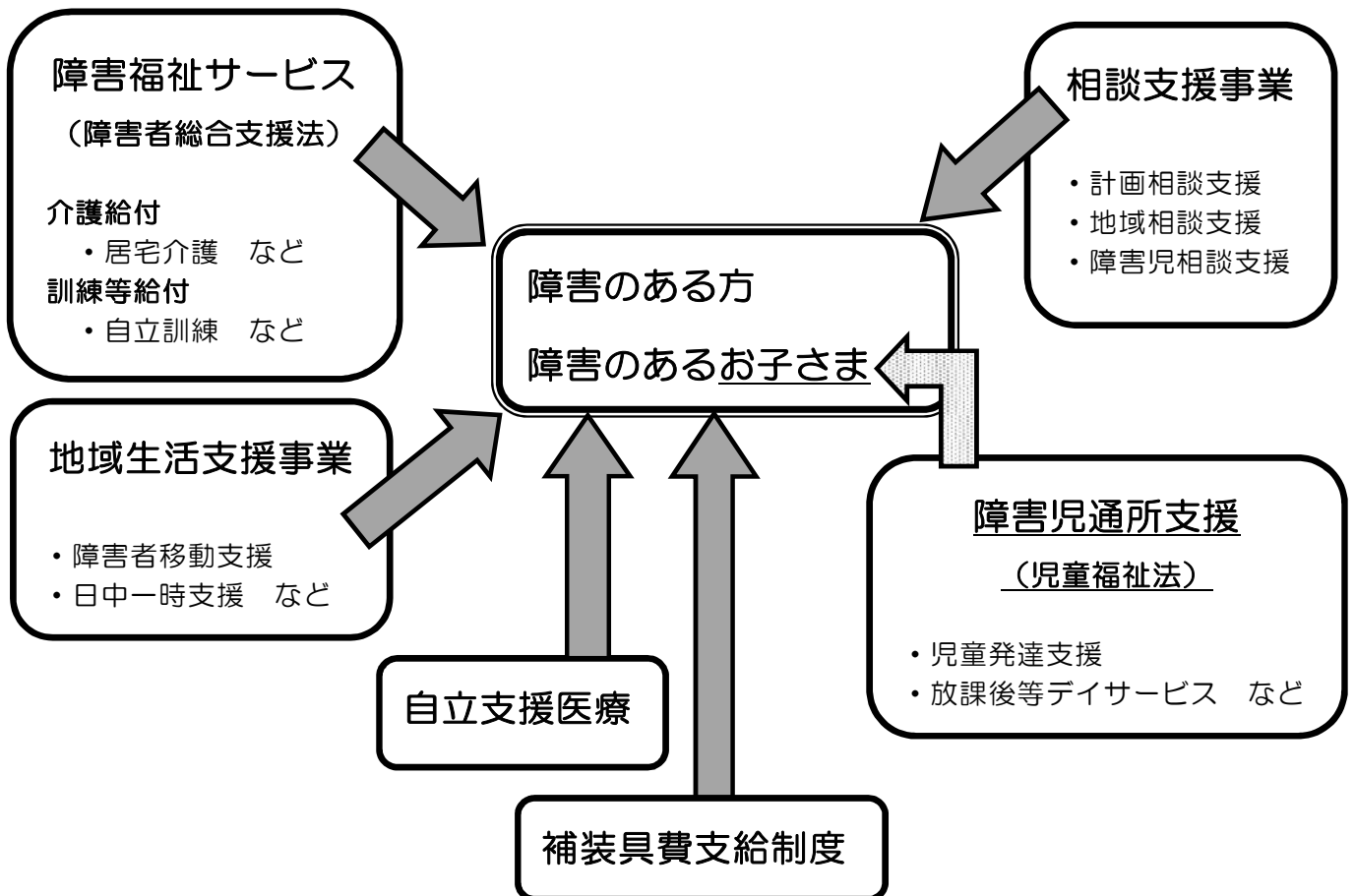
## 2. 障害者総合支援法・児童福祉法によるサービス

### ●サービスのしくみ

障害者総合支援法のサービスは、障害のある方の障害程度や勘案事項（社会活動や介護者、居住等の状況）をふまえ、個別に支給決定が行われる「障害福祉サービス」と、区市町村の創意工夫により、利用者の方々の状況に応じて柔軟に実施できる「地域生活支援事業」で構成されています。

また、児童福祉法に基づく障害のあるお子さまに対するサービスとして、「障害児通所支援」があります。

障害福祉サービスと障害児通所支援には、原則として計画相談支援と障害児相談支援の適用があります。



## ●障害福祉サービス

### 介護給付

居宅介護 (ホームヘルプ)	自宅で、入浴、排せつ、食事介助、掃除、洗濯等の生活に係る援助、通院等の介護を行います。
重度訪問介護	重度の肢体不自由者、重度の知的障害がある方、精神障害がある方で行動上著しい困難があり、常に介護を必要とする場合に、自宅で入浴、排せつ、食事の介護、外出時における移動支援などを総合的に行います。
同行援護	視覚障害により、移動に著しい困難を有する方に、移動に必要な情報の提供(代筆・代読を含む)、移動の援護等の外出支援を行います。
行動援護	自己判断能力が制限されている方が行動するとき、危険を回避するために必要な支援や外出支援を行います。
重度障害者等包括支援	介護の必要性がとても高い方に、居宅介護等の複数のサービスを包括的に行います。
短期入所 (ショートステイ)	自宅で介護を行っている方が病気等の理由により介護を行うことができない場合などに、短期間、夜間も含め施設で、入浴、排せつ、食事の介護等を行います。
療養介護	医療と常時介護を必要とする方に、医療機関で機能訓練、療養上の管理、看護、介護及び日常生活の支援を行います。
生活介護	常に介護を必要とする方に、昼間、入浴、排せつ、食事の介護等を行うとともに、創作的活動又は生産活動の機会を提供します。
施設入所支援	施設に入所する方に、夜間や休日、入浴、排せつ、食事の介護等を行います。

### 訓練等給付

自立訓練 (機能訓練・生活訓練)	自立した日常生活又は社会生活ができるよう、一定期間、身体機能又は生活能力の向上のために必要な訓練を行います。
宿泊型自立訓練	居室等の設備を利用し、生活能力の向上のために必要な訓練を行います。
就労移行支援	一般企業等への就労を希望する方に、一定期間、就労に必要な知識及び能力の向上のために必要な訓練を行います。
就労継続支援 A 型・B 型	一般企業等での就労が困難な方に、働く場を提供するとともに、知識及び能力の向上のために必要な訓練を行います。原則雇用契約を結ぶ A 型と雇用契約を結ばない B 型があります。
就労定着支援	就労移行支援等の利用を経て一般就労へ移行した障害者で、就労に伴う環境変化により生活面の課題が生じている者に必要な連絡調整や指導・助言等の支援を行います。
自立生活援助	一人暮らしに必要な理解力・生活力等を補うため、定期的な居宅訪問や随時の対応により日常生活における課題を把握し、必要な支援を行います。
共同生活援助 (グループホーム)	共同生活を行う住居で、相談や日常生活上の援助を行います。また、入浴、排せつ、食事の介護等の必要性が認定されている方には介護サービスも提供します。

#### ① 利用の手続き

サービスの利用を希望される方は、区市町村の窓口申請する必要がありますので、詳しくは問合せ先にご確認ください。サービス利用までは基本的に以下のような流れで進んでいきます。



## サービス等利用計画とサービス利用開始までの流れ



※利用サービスによって下記の流れと異なる場合があります。

① サービス利用申請  
(利用者→区)



② 認定調査(新規・区分更新)  
(区→利用者)  
区がご自宅等に訪問し、お身体や生活の状況等を聞き取りにより調査します。また、主治医の意見書提出をお願いします。



③ 障害支援区分の認定  
(区)  
②の調査と主治医の意見書をもとに審査会(※)が認定をします。認定後は円滑なサービス提供のため、相談支援専門員との契約をお願いします。  
※サービス内容によっては審査会を経ない場合もあります。



④ サービス等利用計画案作成のためのアセスメント(聞き取り調査)  
(利用者⇔相談支援専門員)  
契約をした相談支援専門員が利用者やご家族等にお話を伺い、サービス内容や利用時間数、利用事業者等をまとめた計画案を作成します。

⑤ サービス等利用計画案の提出  
(利用者・相談支援専門員→区)



⑥ サービスの支給決定・受給者証の交付  
(区⇒利用者)  
サービスの種類や量を決定します。決定後は郵送で決定通知と受給者証をお送りします。



⑦ サービス提供事業所と契約、サービスの開始  
(利用者⇔サービス提供事業所)  
サービス開始とあわせて、相談支援専門員が担当者会議を開き、確定した利用計画を区に提出します。



⑧ モニタリング  
(相談支援専門員⇔利用者)  
相談支援専門員が定期的にご利用状況を確認し計画の見直し等を行ないます。



サービス利用の継続

## ② 利用者負担について

障害福祉サービスの利用者負担は、所得に応じて次の4区分の負担上限月額が設定され、ひと月に利用したサービス量にかかわらず、それ以上の負担は生じません。

【障害のある方】

区分	世帯の収入状況	月額負担上限額
生活保護	生活保護受給世帯	0円
低所得	区市町村民税非課税世帯	0円
一般1	区市町村民税課税世帯（所得割16万円未満） ※入所施設利用者（20歳以上）、グループホーム利用者を除く（注1）。	9,300円
一般2	区市町村民税課税世帯（一般1以外）	37,200円

注1 入所施設利用者（20歳以上）、グループホーム利用者は、区市町村民税課税世帯の場合、「一般2」となります。

【障害のあるお子さま】

区分	世帯の収入状況		月額負担上限額
生活保護	生活保護受給世帯		0円
低所得	区市町村民税非課税世帯		0円
一般1	区市町村民税課税世帯 （所得割28万円未満）	通所施設、ホームヘルプ利用の場合	4,600円
		入所施設利用の場合	9,300円
一般2	区市町村民税課税世帯（一般1以外）		37,200円

なお、所得を判断する際の世帯の範囲は、住民基本台帳での世帯が原則ですが、18歳以上の障害のある方については、本人または、本人と配偶者のみを世帯の範囲とします。18歳未満の児童（施設に入所する18・19歳を含む）は、住民票での世帯単位のままです。

また、所得に応じて、食費等の実費負担等に軽減策が講じられる場合があります。

## ③ 高額障害福祉サービス等給付費等による世帯単位の軽減措置（国制度）

- (1) 障害のある方の場合、障害のある方と配偶者の世帯で、障害福祉サービスの負担額（介護保険も併せて利用している場合は、介護保険の負担額も含む。）の合算額が基準額を超える場合は、高額障害福祉サービス等給付費が支給されます（償還払いの方法によります）。
- (2) 障害のあるお子さまが障害者総合支援法と児童福祉法のサービスを併せて利用している場合は、利用者負担額の合算が、それぞれのいずれか高い額を超えた部分について、高額障害福祉サービス等給付費等が支給されます（償還払いの方法によります）。  
※ 世帯に障害のあるお子さまが複数いる場合でも、合算した負担額が一人分の負担額と同様になるように軽減します。
- (3) 平成24年4月1日より補装具に係る利用者負担も合算軽減が図られています。
- (4) 同一の世帯に障害福祉サービスを利用する障害のある方等が複数いる場合、障害福祉サービスと介護保険法に基づく居宅サービス等を併用する障害のある方等がいる場合などで、利用者負担の合計額が一定の額を超える場合には、高額障害福祉サービス等給付費等を支給され負担が軽減されます。
- (5) ただし、自立支援医療、療養介護医療、肢体不自由児通所医療及び障害児入所医療に係る利用者負担については、合算の対象外とされています。

## ④ 新高額障害福祉サービス等給付費による軽減措置（国制度）

平成30年4月1日の支給対象の拡大により、65歳到達以前に障害福祉サービスを継続して利用していた障害のある方が介護保険に移行した際、一定の条件に該当する場合に介護保険サービスに係る利用者負担が軽減されます。

⑤ 高額障害者地域生活支援給付費による世帯単位の軽減措置（区制度）

区事業である「移動支援事業」「日中一時支援事業」「日常生活用具給付等事業」を利用した場合の利用者負担額の合算額が基準額を超える場合は、③の高額障害福祉サービス等給付費等に加え、高額障害者地域生活支援給付費が支給されます（償還払いの方法によります）。

【問合せ先】

障害者福祉課 障害者相談係 電話 03-5608-6165（身体障害者手帳をお持ちの方）  
03-5608-1304（愛の手帳をお持ちの方）  
FAX 03-5608-6423

精神障害者の方、難病患者の方

向島保健センター 電話 03-3611-6135 FAX 03-3611-3113  
本所保健センター 電話 03-3622-9137 FAX 03-3623-2108

●障害児通所支援

児童発達支援	心身に障害または発達の遅れがある主に未就学児について、日常生活における基本的な動作の指導、知識技能の付与、集団生活への適応訓練などを行います。
医療型児童発達支援	上肢、下肢又は体幹の機能に障害のある未就学児について、児童発達支援と治療を行います。
放課後等デイサービス	心身に障害または発達の遅れがある18歳までの就学児について、学校授業終了後または休業日に、生活能力の向上のために必要な訓練、社会との交流の促進などを行います。
居宅訪問型児童発達支援	重度の障害のため、児童発達支援、医療型児童発達支援又は放課後等デイサービスを受けるために外出することが著しく困難な児童の居宅を訪問し、日常生活における基本的な動作の指導、知識技能の付与、集団生活への適応訓練などを行います。
保育所等訪問支援	児童が集団生活を営む施設（幼稚園や保育園など）を訪問し、集団生活への適応のための専門的な支援などを行います。

① 利用の手続き

- (1) 利用希望の事業所（84 ページ 施設一覧参照）で空き状況等について確認の上、区に「通所受給者証」の交付申請をします。
- (2) 相談支援事業所に障害児支援利用計画案の作成を依頼します。  
（ご希望により、ご自身で計画案を作成することもできます。）
- (3) 申請書と障害児支援利用計画案を区に提出します。
- (4) 「通所受給者証」が交付されたら事業所に提示して契約を結びます。

② 利用者負担について

サービス費用の1割が自己負担になります。また、世帯の所得によって下記のとおり月ごとの負担上限額が決まっており、それ以上の利用は定額になります。

区分	月額負担上限額
生活保護世帯	0円
低所得（区市町村民税非課税世帯）	0円
一般1（区市町村民税所得割28万円未満の世帯）	4,600円
一般2（区市町村民税所得割28万円以上の世帯）	37,200円

※同一世帯内で複数の障害福祉サービス等（障害者総合支援法・児童福祉法・地域生活支援事業）を使い、利用者負担額の合計が世帯の上限額を超えると、超過分は「高額費」として償還しています。対象見込みの方には区から通知します。

#### ◆多子軽減制度について

区民税課税世帯のうち、第2子以降の未就学児にかかる障害児通所支援の利用者負担を軽減します。第2子は利用者負担額が半額、第3子以降は無償となります。対象は、①②のいずれかに当てはまる方です。

①障害児通所支援利用児童のうち、兄または姉が保育所等に通う第2子以降の未就学児。

②年収約360万円未満相当世帯である場合は、通所決定保護者と生計を同じくするきょうだい（年齢問わず）の中で第2子以降の未就学児。

#### ◆利用者負担の無償化について

国の幼児教育・保育の無償化制度により、3～5歳児の障害児通所支援は無償となります。

また墨田区では、心身の発達に心配のあるお子さまを早期の療育につなげるため、0～2歳児の児童発達支援（医療型、居宅訪問型を除く）の利用者負担額を、申請に基づき全額助成しています。

【問合せ先】

障害者福祉課 事業者係 電話 03-5608-6578 FAX 03-5608-6423

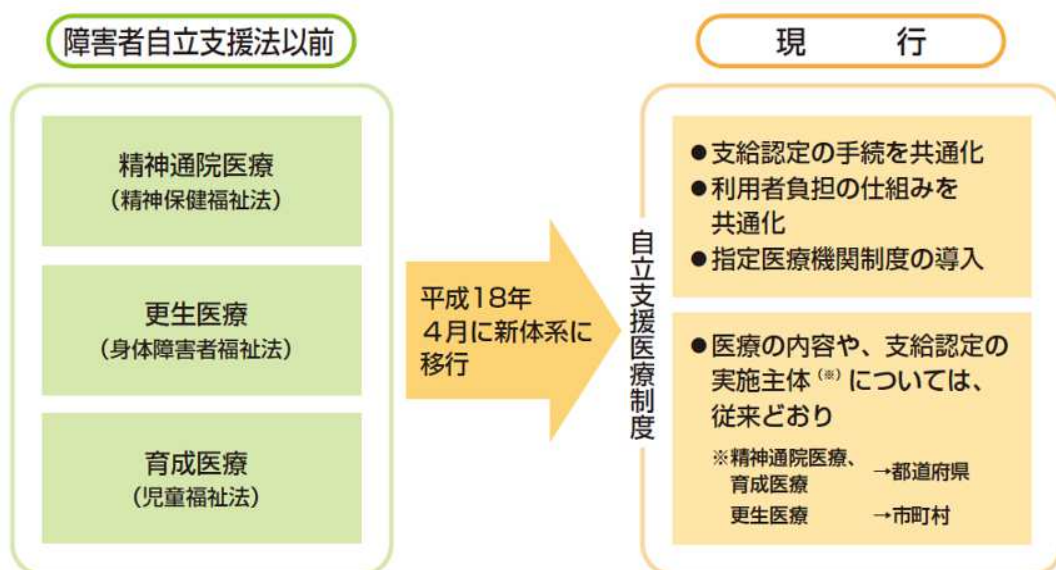
## ●相談支援事業

障害福祉サービス・障害児通所支援の利用にあたっては、サービス等利用計画・障害児支援利用計画（ケアプラン）の作成が必要になります。これは障害のある方・お子さまが生活の中で解決すべき課題や支援の方法を具体的なプランとしてまとめ、適切なサービス利用と効果的な問題解決につなげるものです。

特定相談支援事業所・障害児相談支援事業所（80ページ）に作成を依頼できるほか、障害のある方本人や家族、支援する方などがつくる計画（セルフプラン）も利用できます。いずれも費用はかかりません。

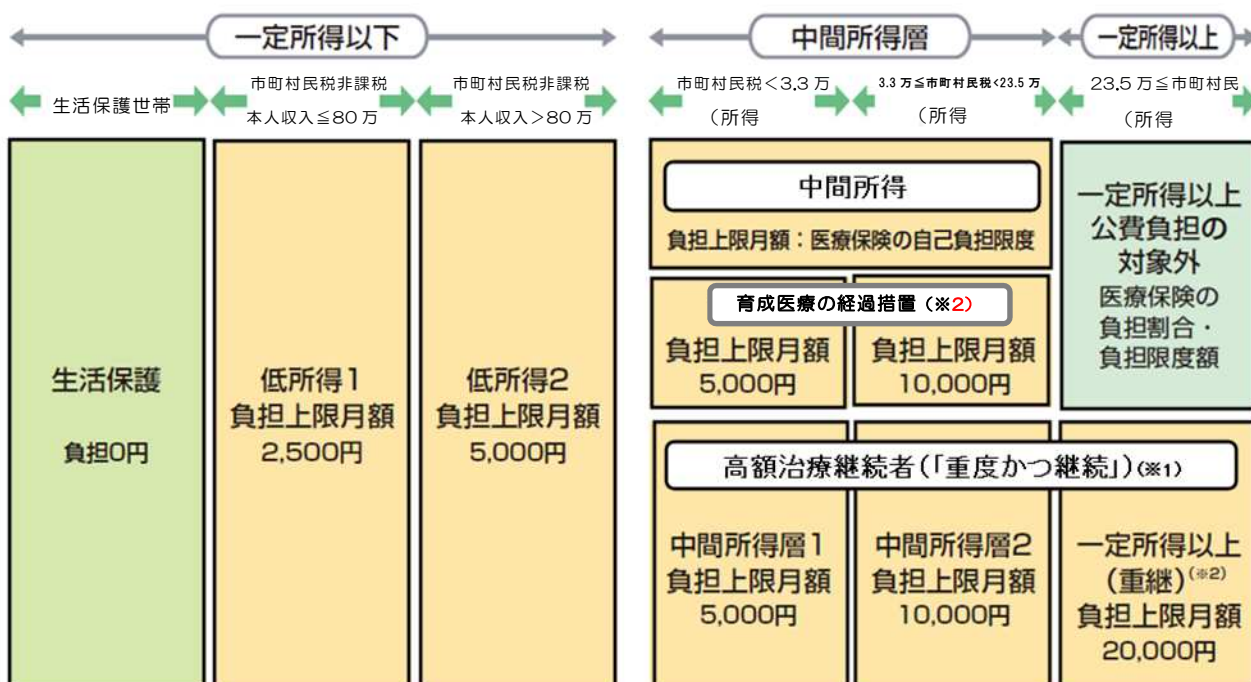
## ●自立支援医療

平成18年4月に、それまでの障害に係る公費負担医療（精神通院医療、更生医療、育成医療）が、自立支援医療に変わりました。



◎ 自立支援医療の利用者負担と軽減措置

- 所得に応じ、月ごとに負担上限額を設定しております。ただし、この負担上限額がひと月あたりの医療費の1割を超える場合は、自己負担は1割となります。なお、一定の負担能力があっても、継続的に相当額の医療費負担が生じる人々（高額治療継続者《いわゆる、重度かつ継続》）にもひと月当たりの負担に上限額を設定するなどの負担軽減策を講じています。
- 世帯の単位は、住民票上の家族ではなく、同じ医療保険に加入している家族を同一世帯とします。ただし、同じ医療保険に加入している場合であっても、配偶者以外であれば、税制と医療保険のいずれにおいても障害のある方を扶養しないことにした場合は、別の世帯とみなすことが可能となる場合もあります。
- 入院時の食事療養費または生活療養費（いずれも標準負担額相当）については、入院と通院の公平を図る視点から原則自己負担となります。



※1 高額治療継続者（重度かつ継続）の範囲については、以下のとおり。

① 疾病、症状等から対象となる者。

- 更生医療・育成医療 腎臓機能、小腸機能、免疫機能、心臓機能障害（心臓移植後の抗免疫療法に限る）、肝臓機能障害（肝臓移植後の抗免疫療法に限る／肝臓機能障害は平成22年4月に追加）
- 精神通院医療 統合失調症、躁うつ病・うつ病、てんかん、認知症等の脳機能障害若しくは薬物関連障害（依存症等）の者または集中・継続的な医療を要する者として精神医療に一定以上の経験を有する医師が判断した者。

② 疾病等に関わらず、高額な費用負担が継続することから対象となる者 医療保険の多数該当の者。

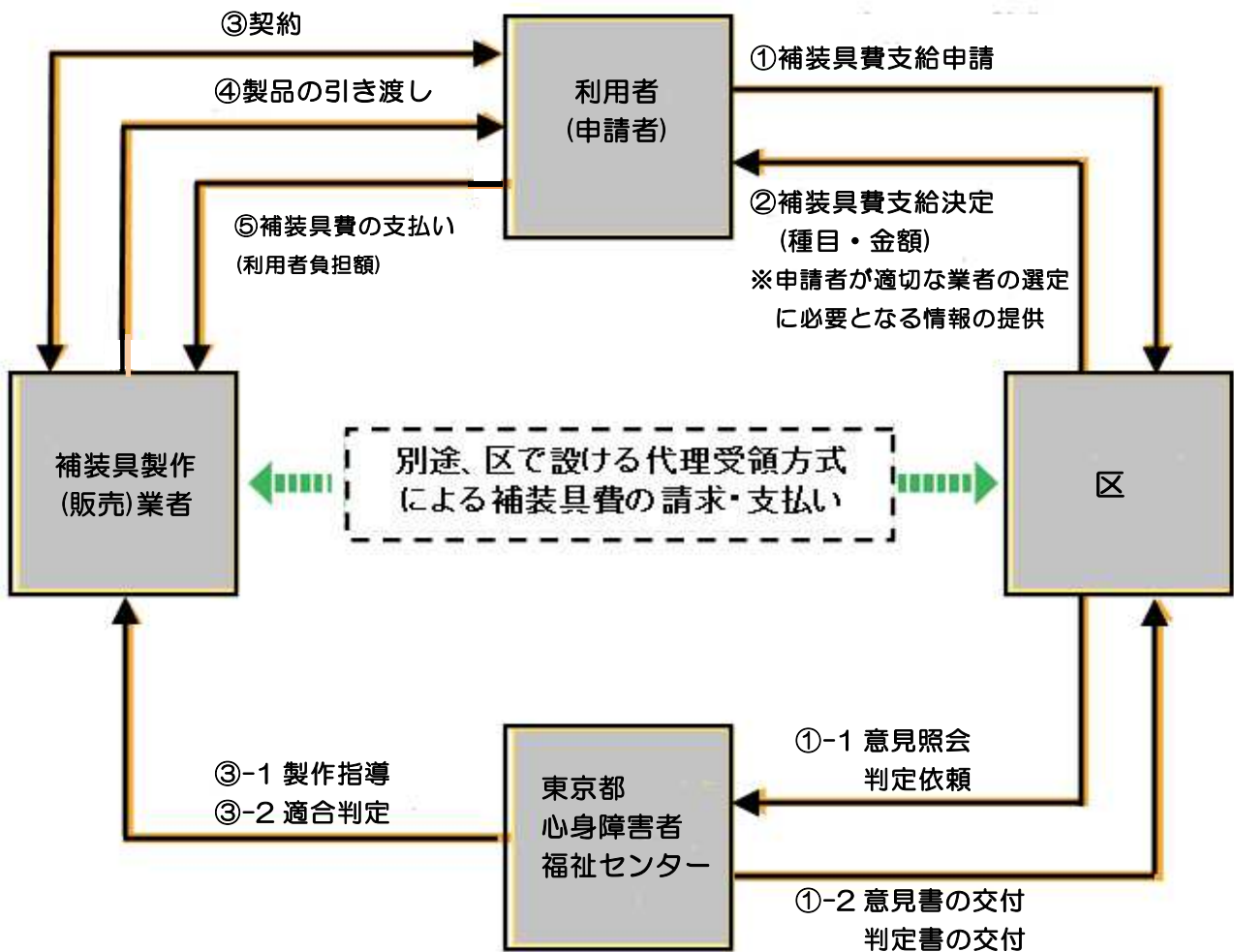
※2 育成医療の経過措置及び「一定所得以上」かつ「重度かつ継続」の者に対する経過措置を講じています。

## ●補装具費支給制度

### ① 補装具費の支給

- (1) 日常生活または就学・就労の安定と能力向上のため、補装具購入（修理・借受け）費を支給します。利用者負担については平成 24 年 4 月から所得等に配慮した負担となるとともに、障害福祉サービスと介護保険法に基づく居宅サービス等に関わる利用者負担と補装具に係る利用者負担を合算したうえで利用者負担の軽減が図られるようになっていきます。
- (2) 支給決定は、障害のある方または障害のあるお子さまの保護者からの申請に基づき、区が行います。

補装具費支給のしくみ





② 補装具費支給制度の利用者負担

補装具費支給制度の利用者負担は、所得等に配慮した負担となっています。世帯の所得に応じて次の区分の負担上限月額が設定されます。

また、障害福祉サービスの負担額等と合算され、高額障害者福祉サービス費による軽減措置の対象となります。

区分	世帯の収入状況	負担上限月額
生活保護	生活保護受給世帯	0円
低所得	区市町村民税非課税世帯	0円
一般	区市町村民税課税世帯	37,200円

- 所得を判断する際の世帯の範囲は、次のとおりです。

種別	世帯の範囲
18歳以上の障害のある方	障害のある方とその配偶者
障害のあるお子さま	保護者の属する住民基本台帳での世帯

※ なお、世帯の中に区市町村民税所得割額が46万円以上の方がいる場合は、公費負担の対象外となります。

## ● 地域生活支援事業

区では、障害のある方が、自立した日常生活または社会生活を営むことができるよう、以下の事業を実施しています。

【墨田区実施の主な事業】

事業名	相談窓口	内容
手話通訳者・要約筆記者派遣サービス	障害者給付係	聴覚、言語機能、音声機能等の障害のため、意思疎通を図ることに支障がある方とその他の人の意思疎通を仲介するために、手話通訳者や要約筆記者の派遣を行います。
日常生活用具給付事業	障害者相談係	重度障害のある方等に対し、自立生活支援用具等日常生活用具の給付を行います。
移動支援事業	事業者係	屋外での移動が困難な障害のある方について、外出のための支援を行います。
地域活動支援センター	保健予防課 精神保健係	障害のある方が通い、創作的活動または生産活動の提供、社会との交流の促進等の便宜を図ります。
その他の事業		自立した日常生活または社会生活を営むために必要な事業を行っています。 例：日中一時支援事業、訪問入浴サービス事業等

### 3. 手帳

#### ●身体障害者手帳

種類	<p>身体に障害のある方が様々な援助を受けるために必要な手帳です。 手帳の種類は1級から6級まであり、障害の種類や程度にそれぞれ該当する場合に交付されます。</p>
申請に必要な物	<p>① 指定医が作成した身体障害者診断書・意見書 (用紙は障害者福祉課にあります。また、東京都心身障害者福祉センターのウェブサイトからダウンロードできます。)</p> <p>② 写真1枚(たて4cm×よこ3cm、脱帽・上半身、申請時点から1年以内に撮影)</p> <p>③ 個人番号確認書類 次のものから1点 個人番号カード、通知カード、個人番号が記載された住民票の写し</p> <p>④ 本人確認書類 1点確認でよいもの 個人番号カード、運転免許証等顔写真付きのもの 2点確認でよいもの 健康保険証、年金手帳等顔写真なしのもの</p> <p>*代理の方が申請する場合 代理の方の本人確認書類のほか、委任状等が必要になります。 詳しくは、障害者福祉課障害者相談係にお問い合わせください。</p> <p>※手帳交付には1~2か月程度かかります。</p>
その他の手続き	<p>次の事象が発生した場合には、手続きが必要になります。</p> <p>① 住所・氏名の変更</p> <p>② 本人が死亡したとき</p> <p>③ 手帳を紛失・破損したとき</p> <p>④ 障害の程度が変わったとき</p>
申請窓口	<p>障害者福祉課 障害者相談係 電話 03-5608-6165 または 5608-6166 FAX03-5608-6423</p>

## ●愛の手帳（療育手帳）

種類	知的発達に障害のある方が様々な援助を受けるために必要な手帳で、東京都が独自に発行しているものです。手帳の種類は1度から4度まであります。国制度の療育手帳を兼ねています。
申請に必要な物	電話予約をして判定を受けます。 ※判定の際は、予約時に説明された物を持参してください。
その他の手続き	次の事象が発生した場合には、手続きが必要になります。 ① 住所・氏名の変更 ② 保護者の変更 ③ 本人が死亡・転出したとき ④ 手帳を紛失・破損したとき ⑤ 障害の程度が変わったとき ⑥ 本人が満3歳・6歳・12歳・18歳になったとき
申請窓口	◆18歳未満の方 江東児童相談所 電話 03-3640-5432 FAX03-3640-5466 ◆18歳以上の方 東京都心身障害者福祉センター 電話 03-3235-2961 FAX 03-3235-2959

## ●精神障害者保健福祉手帳

種類	精神障害のため日常生活や社会生活にハンディキャップを持つ方が申請することにより東京都が交付するものです。1級から3級までの障害等級があります。
申請に必要な物	① 指定の診断書または精神障害を支給事由とする障害年金証書等の写し ② 写真（縦4cm×横3cm）申請前1年以内に撮影したもの ③ 官製はがき ④ 個人番号カード （個人番号通知カードと身分証明書（両方必要）でも可）
その他の手続き	有効期間は2年で、更新手続きが必要です。
申請窓口	向島保健センター 電話 03-3611-6135 FAX 03-3611-3113 本所保健センター 電話 03-3622-9137 FAX 03-3623-2108

## 4. 手当・年金

### ●心身障害者福祉手当（区の制度）

#### 【対象・手当額】

対 象	手当月額	支払方法
区 分	障害の程度	
身体障害者手帳	1・2級	15,500円
	3級	7,750円
愛の手帳	1～3度	15,500円
	4度	7,750円
精神障害者保健福祉手帳	1級	7,750円
特殊疾病（難病）の認定を受けている方※注釈1		15,500円
脳性麻痺または進行性筋萎縮症		15,500円

※注釈1：「特殊疾病（難病）の認定を受けている方」とは、東京都が交付している次の

（1）または（2）のいずれかの受給者証または医療券をお持ちの方のことで

- （1）医療費助成制度特定医療費（指定難病）受給者証またはマル都医療券（→37、106ページ）  
 （2）小児慢性特定疾病医療受給者証（（1）の対象疾病に対応した疾病に限ります。詳細はお問い合わせください。）

#### 【支給制限】

次のいずれかに当てはまる方は、手当を受けることができません。

- ① 児童育成手当（障害手当）の対象となる方
- ② 施設※注釈2に入所している方
- ③ ご本人（20歳未満の方は扶養義務者）の所得が限度額（→105ページ）を超えている方
- ④ 65歳以上の方（ただし、一部例外※注釈3があります）

※注釈2：「施設」とは以下の施設のことです。

1	障害者支援施設	2	特別養護老人ホーム	3	養護老人ホーム
4	軽費老人ホーム	5	救護施設	6	障害児入所施設
7	刑事施設	8	独立行政法人国立重度知的障害者総合施設のぞみの園が設置する施設		

（上記施設以外の有料老人ホーム、老人保健施設、サービス付高齢者住宅、グループホーム等へ入所された場合には手当を受けることができます。）

※注釈3：「一部例外」とは次の（1）～（3）のことです。

- （1）都内からの転入、かつ、前住地において同様の手当を受給していた方
- （2）都内（当手当の対象となる障害程度が、前住地における同様の手当の対象となっていなかった場合に限る。）、または都外からの転入、かつ、当手当の対象となる障害程度となった年齢が65歳未満の方
- （3）65歳前に【対象・手当額】の障害の程度に該当していた方で、所得超過・施設入所により、65歳になる前日までに手当の申請ができなかった方

#### 【支給開始月】

原 則	申請月分から
都内から転入された方 （前住地で同種手当を受給されていた方）	前住地の最終支給月の翌月分から ※ただし、前住地の最終支給月の翌月から3か月以内に申請した場合に限ります。

#### 【申請に必要なもの】

- ① 身体障害者手帳、愛の手帳、精神障害者保健福祉手帳、または、特定医療費（指定難病）受給者証・医療券
- ② ご本人の銀行口座情報
- ③ 個人番号（マイナンバー）カード

#### 【その他の注意事項】

ご本人（20歳未満の方は扶養義務者）の住民税が未申告の場合、所得判定ができず、手当の支

給審査ができません。

**【問合せ先】**

障害者福祉課 障害者給付係 電話 03-5608-6163 FAX 03-5608-6423

**●重度心身障害者手当（都の制度）**

**【対象】**

心身に**重度の障害があるため、常時、複雑な介護を必要とする方。**（次の①～③のいずれかに該当）

① **重度の知的障害**であって、日常生活について常時複雑な配慮を必要とする程度の**著しい精神症状のある方**

② **重度の知的障害**であって、**重度の身体障害**が重複している方

③ **重度の肢体不自由**であって、**両上肢及び両下肢の機能が失われ、かつ、座っていることが困難な程度以上の身体障害のある方**

●この制度は、手帳の等級が**重度（身体障害者手帳1・2級、愛の手帳1・2度）**と判定されただけでは、支給要件に該当しません。

**【支給制限】**

次のいずれかに当てはまる方は、**手当を受けることができません。**

① **施設**<sup>※注釈1</sup>に入所している方

② 病院・診療所への入院または、介護老人保健施設・介護療養型医療施設（介護医療院）への入所が**継続して3か月を超えている方**

③ ご本人（20歳未満の方は扶養義務者）の**所得が限度額（→105ページ）を超えている方**

④ **65歳以上の方**（ただし、一部例外<sup>※注釈2</sup>があります）

⑤ **3歳未満の乳幼児は医学的判断ができないことがあります、申請できない場合があります。**

※注釈1：「施設」とは以下の施設のことで。

1	障害者支援施設	2	特別養護老人ホーム	3	養護老人ホーム
4	軽費老人ホーム	5	救護施設	6	障害児入所施設
7	独立行政法人国立重度知的障害者総合施設のぞみの園が設置する施設				

（都内の有料老人ホーム、老人保健施設、サービス付高齢者住宅、グループホーム等へ入所された場合にはご申請いただけます。）

※注釈2：「一部例外」とは以下（1）～（3）のことで。

（1）65歳に達する日の前日までに同手当の判定を受け、**重度心身障害者（上記、【対象】の①～③のいずれかにあてはまる）と認定された方。**

（2）支給制限に係る施設に入所していたため、**65歳未満で同手当の申請を行えず、かつ、65歳未満において、上記【対象】の①～③のいずれかの障害のある方。**

（3）平成12年7月分の同手当の支給を受けていた方。

●一度、資格喪失していた場合にも、支給要件を再度満たせば年齢に関わらず申請が可能です。

**【手当額・支給方法】**

月額 60,000円

毎月20日までに前月分を、障害のある方ご本人または代行者の銀行口座に振り込みます。

**【支給開始月】**

申請月から

**【申請に必要なもの】**

① 申請書一式（窓口にあります）

② 身体障害者手帳・愛の手帳

③ 印鑑 ④個人番号（マイナンバー）カード

**【その他の注意事項】**

ご申請していただいても認定されないこともございますので、あらかじめご了承ください。

**【問合せ先】**

障害者福祉課 障害者給付係 電話 03-5608-6163 FAX 03-5608-6423

## ●特別障害者手当（国の制度）

**【対象】**

身体または精神に著しく重度の障害があるため、日常生活において常時特別な介護を必要とする20歳以上の方。

- この制度は、手帳の等級が重度（身体障害者手帳1・2級、愛の手帳1・2度、精神障害者保健福祉手帳1級）であっても対象とならない場合があります。

**【支給制限】**

次のいずれかに当てはまる方は、手当を受けることができません。

- ① 施設<sup>※注釈1</sup>に入所している方
- ② 病院・診療所への入院または、介護老人保健施設・介護療養型医療施設（介護医療院）への入所が継続して3か月を超えている方
- ③ ご本人の所得<sup>※注釈2</sup>が限度額（→105ページ）を超えている方は支給停止になります。
- ④ 配偶者または扶養義務者の所得が限度額（→105ページ）以上である方は支給停止になります。

※注釈1：「施設」とは以下の施設のことです。

1	障害者支援施設	2	特別養護老人ホーム	3	養護老人ホーム
4	更生施設	5	救護施設		
6	独立行政法人国立重度知的障害者総合施設のぞみの園が設置する施設				
7	独立行政法人国立病院機構の設置する医療機関等の進行性筋萎縮症の治療等を行う施設				

（有料老人ホーム、軽費老人ホーム、老人保健施設、サービス付高齢者住宅、グループホーム等へ入所された場合にはご申請いただけます。）

※注釈2：所得額には障害を理由とする公的年金（障害年金等）の収入額を含みます。

**【手当額・支払方法】**

月額 27,980 円（令和5年度）

2月・5月・8月・11月の10日に前月分までの3か月分をまとめて、ご本人の銀行口座へ振り込みます。（※10日が休日・祝日の場合、直前の平日が振込日となります。）

**【支給開始月】**

申請月の翌月から

**【申請に必要なもの】**

- ① 申請書一式（窓口にあります）
- ② 所定の診断書（窓口にあります）
- ③ 印鑑
- ④ ご本人の銀行口座情報

※その他戸籍謄本等が必要となる場合がありますので、お問い合わせください。

**【その他の注意事項】**

ご申請していただいても認定されないこともございますので、あらかじめご了承ください。

※申請に要した経費（診断書類等）は、自己負担となります。

**【問合せ先】**

障害者福祉課 障害者給付係 電話 03-5608-6163 FAX 03-5608-6423

## ●障害児福祉手当（国の制度）

### 【対象】

20歳未満であって、次のいずれかの重度の障害に該当し、日常生活に常時介護を必要とする状態にある方

- ① 身体障害者手帳 1・2 級程度の方
- ② 愛の手帳 1・2 度程度の方
- ③ 上記と同等の疾病、精神障害の方

※障害者手帳等を持っていない方でもご申請いただけます。

### 【支給制限】

次のいずれかに当てはまる方は、手当を受けることができません。

- ① 施設<sup>※注釈1</sup>に入所している方
- ② 障害を理由とする年金を受給している方
- ③ ご本人の所得が限度額（→105 ページ）を超えている方は支給停止になります。
- ④ 配偶者または扶養義務者の所得が限度額（→105 ページ）以上である方は支給停止になります。

※注釈1：「施設」とは以下の施設のことです。

1	障害児入所施設	2	指定発達支援医療機関	3	乳児院
4	児童養護施設	5	更生施設	6	救護施設
7	独立行政法人国立重度知的障害者総合施設のぞみの園が設置する施設				
8	独立行政法人国立病院機構の設置する医療機関等の進行性筋萎縮症の治療等を行う施設				

（グループホーム、母子生活支援施設等へ入所されている場合はご申請いただけます。）

### 【手当額・支払方法】

月額 15,220 円（令和5年度）

2月・5月・8月・11月の10日に前月分までの3か月分をまとめて、ご本人の銀行口座へ振り込みます。（※10日が休日・祝日の場合、直前の平日が振込日となります。）

### 【支給開始月】

申請月の翌月から

### 【申請に必要なもの】

- ① 申請書一式（窓口にあります）
- ② 所定の診断書（窓口にあります）
- ③ 印鑑
- ④ ご本人の銀行口座情報

※その他戸籍謄本等が必要となる場合がありますので、お問い合わせください。

### 【その他の注意事項】

ご申請していただいても認定されないこともございますので、あらかじめご了承ください。

※申請に要した経費（診断書類等）は、自己負担となります。

### 【問合せ先】

障害者福祉課 障害者給付係 電話 03-5608-6163 FAX 03-5608-6423

## ●特別児童扶養手当（国の制度）

### 【対象】

次のいずれかの障害に該当する 20 歳未満の児童を養育している方に支給します。

- ① 身体障害者手帳 1～3 級（4 級の一部）程度の児童
- ② 愛の手帳 1～3 度程度の児童
- ③ 日常生活に著しい制限を受ける精神の障害を持つ児童
- ④ 複数の障害がある場合は、個々の障害の程度が上記より軽度な場合でも該当とすることがあります。

### 【支給制限】

次のいずれかにあてはまる方は、手当を受けることができません。

- ① 養育している児童が児童福祉施設等に入所した方
- ② 養育している児童が障害を理由とする年金を受給している方
- ③ 本人の所得および扶養義務者等の所得が別表に定める限度額を超えている方

※その他、施設の種類等によって入所したとき受給資格がなくなる場合があります。詳しくはお問い合わせください。

### 【手当額・支払方法】

重度 月額 53,700 円 中度 月額 35,760 円

4 月・8 月・11 月に前月分（11 月は当月分）までの 4 か月分をまとめて、受給者の預金口座へお振込をします。

### 【申請に必要なもの】

- ① 申請書
- ② 身体障害者手帳、愛の手帳または所定の診断書
- ③ 請求者及び児童の戸籍謄本
- ④ 金融機関の預金通帳
- ⑤ 個人番号カードもしくは通知カードと身分証明書

### 【問合せ先】

子育て支援課 児童手当・医療助成係 電話 03-5608-6376 AX 03-5608-6404

## ●児童扶養手当（国の制度）

### 【対象】

次のいずれかの状態に該当する 18 歳に達する日以後の最初の 3 月 31 日までの間にある児童または 20 歳未満の中度以上の障害を有する児童を養育している父または母もしくは養育者の方に支給します。

- ① 父母が婚姻を解消した児童
- ② 父または母が死亡した児童
- ③ 父または母が重度の障害を有する児童
- ④ 父または母が生死不明である児童
- ⑤ 父または母に引き続き 1 年以上遺棄されている児童
- ⑥ 父または母が配偶者からの暴力（DV）で裁判所から保護命令を受けた児童
- ⑦ 父または母が引き続き 1 年以上拘禁されている児童
- ⑧ 婚姻によらないで生まれた児童

### 【支給制限】

次のいずれかにあてはまる方は、手当を受けることができません。

- ① 養育している児童が児童福祉施設等（母子生活支援施設・保育園を除く）に入所している方
- ② 請求者または児童が日本国内に住所を有しない場合
- ③ 本人の所得および扶養義務者等の所得が限度額を超えている方
- ④ 請求者が事実上の婚姻状態にある場合（父または母が障害による受給を除く・父母以外の養育者が請求者となる場合）

### 【手当額】

- ① 児童 1 人のとき月額 10,410 円～44,140 円（本人の所得により手当額が確定します）
- ② 児童 2 人目につき、月額 5,210 円～10,420 円加算（本人所得により金額が確定）
- ③ 児童 3 人目以降 1 人につき、月額 3,130 円～6,250 円加算（同上）

### 【支払方法】

1 月・3 月・5 月・7 月・9 月・11 月に前月分までの 2 か月分をまとめて、受給者の銀行口座へお振込をします。

### 【申請に必要なもの】



- ① 申請書 ② 身体障害者手帳、愛の手帳または所定の診断書
- ③ 請求者及び児童の戸籍謄本 ④ 預金通帳
- ⑤ 公的年金等の受給額が分かるもの（子加算含む）
- ⑥ 個人番号カードもしくは通知カードと身分証明書

**【問合せ先】**

子育て支援課 児童手当・医療助成係 電話 03-5608-6376 FAX 03-5608-6404

## ●児童育成手当（障害手当・区の制度）

**【対象】**

次のいずれかの状態に該当する 20 歳未満の児童を養育している方に支給します。ただし、④⑤については、身体障害者障害程度等級表（→114 ページ）2 級以上の方が対象です。

- ① 身体障害者手帳 1・2 級 ② 愛の手帳 1～3 度程度
- ③ 脳性まひ・進行性筋萎縮症 ④ 特別児童扶養手当を知的障害で受給中
- ⑤ 特別児童扶養手当 1 級を身体障害で受給中（手帳未申請）

**【支給制限】**

次のいずれかにあてはまる方は、手当を受けることができません。

- ① 養育している児童が児童福祉施設等（母子生活支援施設・保育園を除く）に入所している方
- ② 本人の所得が別表に定める限度額を超えている方

**【手当額・支払方法】**

月額 15,500 円

2 月・6 月・10 月に前月分までの 4 か月分をまとめて、受給者の銀行口座へお振込をします。

**【申請に必要なもの】**

- ① 申請書 ② 身体障害者手帳、愛の手帳または診断書
- ③ 預金通帳 ④ 個人番号カードもしくは通知カードと身分証明書

**【問合せ先】**

子育て支援課 児童手当・医療助成係 電話 03-5608-6376 FAX 03-5608-6404

## ●児童育成手当（育成手当・区の制度）

**【対象】**

18 歳に達する日以後の最初の 3 月 31 日までの間で次のいずれかの状態に該当する児童を養育している父または母もしくは養育者の方に支給します。

- ① 父母が婚姻を解消した児童 ② 父または母が死亡した児童
- ③ 父または母が重度の障害を有する児童 ④ 父または母が生死不明である児童
- ⑤ 父または母に引き続き 1 年以上遺棄されている児童
- ⑥ 父または母が配偶者からの暴力（DV）で裁判所から保護命令を受けた児童
- ⑦ 父または母が引き続き 1 年以上拘禁されている児童 ⑧ 婚姻によらないで生まれた児童

**【支給制限】**

次のいずれかにあてはまる方は、手当を受けることができません。

- ① 養育している児童が児童福祉施設（母子生活支援施設・保育園を除く）に入所している方
- ② 本人の所得が別表に定める限度額を超えている方
- ③ 請求者が事実上の婚姻状態にある場合（父または母が障害による受給を除く・父母以外の養育者が請求者となる場合を除く）

**【手当額・支払方法】**

月額 13,500 円

2 月・6 月・10 月に前月分までの 4 か月分をまとめて、受給者の銀行口座へお振込をします。

**【申請に必要なもの】**

- ① 申請書 ② 身体障害者手帳、愛の手帳または診断書
- ③ 請求者及び児童の戸籍謄本
- ④ 預金通帳 ⑤ 個人番号カードもしくは通知カードと身分証明書

**【問合せ先】**

子育て支援課 児童手当・医療助成係 電話 03-5608-6376 FAX 03-5608-6404

## ●東京都心身障害者扶養共済制度

障害のある方を扶養している保護者の方々の相互扶助の精神に基づいた、任意加入の制度です。保護者が生存中に毎月一定の掛金を納めることにより、保護者が死亡または重度障害と認められたときは、障害のある方に終身一定額の年金が支給されます。

なお、東京都から転出した場合でも、転出先の道府県の制度に加入することで加入期間が通算される、全国共通の制度です。

### 【加入の要件】

- 保護者  
(加入者)
- 次の**すべての要件**を満たしている方
- ① 障害者の保護者（配偶者、父母、兄弟姉妹、祖父母またはその他の親族）であること
  - ② 東京都内に住所があること
  - ③ 特別な疾病や障害がなく、生命保険契約の対象となる健康状態であること
  - ④ 年度初日（4月1日）の年齢が**65歳未満**であること
- 【例】令和5年4月20日に65歳になる方の場合、令和5年4月1日は64歳であるため、令和5年度末まで（手続きは2月中旬まで）加入資格があります。
- 障害者の範囲
- 次のいずれかに該当する障害をお持ちの方で、将来独立自活することが困難であると認められる方（※年齢は問いません）
- ① 知的障害者
  - ② 身体障害者（1級～3級）
  - ③ 精神または身体に永続的な障害があり、その程度が①または②と同程度の方（統合失調症、脳性麻痺、進行性筋萎縮症、自閉症、血友病など）
- 【注意】障害者に年間462万1千円を超える所得がある場合は、加入できません。

※この制度に加入できるのは、**障害者1人に対して1人の保護者のみ**です。

### 【掛 金】

#### ◆掛金（月額）

加入者の加入時年齢	月額（1口）
35歳未満	9,300円
35歳以上40歳未満	11,400円
40歳以上45歳未満	14,300円
45歳以上50歳未満	17,300円
50歳以上55歳未満	18,800円
55歳以上60歳未満	20,700円
60歳以上65歳未満	23,300円

（令和5年4月1日現在）

※掛金は、改定されることがあります。その場合は、改定後の金額が適用されます。

#### ◆加入口数について

障害者1人につき、2口まで加入できます。

#### ◆掛金の納付期間

次の2つの要件を**両方とも**満たした以後の加入月から、掛金は納める必要はありません。

- ① 年度初日（4月1日）の加入者（保護者）の年齢が65歳となったとき（年齢要件）
- ② 加入期間が20年以上となったとき（期間要件）

#### ◆掛金の減額

加入者が次のいずれかに該当するときは、申請により1口目の掛金の2分の1を減額します。

- ① 生活保護を受けている場合
- ② 住民税が非課税または免除である場合
- ③ 知事が特に減額を必要と認める場合（罹災）

【年金の支給】

支給開始の要件	加入者の死亡または重度障害
支給開始	加入者が死亡した（または重度障害となった）月から
支給期間	終身支給（障害者が死亡した月まで支給）
支給額（月額）	20,000円（加入1口当たり）

※加入者の死亡（重度障害）が、故意または重大な過失による場合は、支給されないことがあります。

【弔慰金等の支給】

種類		弔慰金		脱退一時金	
内容	障害者が加入者より先に亡くなったときは、加入期間に応じて弔慰金を支給します。	内容	加入者の申し出により脱退をしたときは、加入期間に応じて脱退一時金を支給します。		
加入期間	支給額（1口）	加入期間	支給額（1口）		
1年以上5年未満	50,000円	5年以上10年未満	75,000円		
5年以上20年未満	125,000円	10年以上20年未満	125,000円		
20年以上	250,000円	20年以上	250,000円		

※弔慰金、脱退一時金の額は改定されることがあります。

【新規加入の申し込みに必要なもの】

- ① 加入等申込書
- ② 申込者告知書
- ③ 障害証明書
- ④ 加入申込者の住民票（原本）
- ⑤ 障害者の住民票（原本）
- ⑥ 加入申込者と障害者との関係を証明する書類（戸籍謄本等）
- ⑦ 加入申込者が障害者を扶養していることを確認できる書類（保険証等）
- ⑧ 障害者手帳の写し等
- ⑨ 印鑑
- ⑩ その他（窓口でお願いすることがあります）

※①・②・③は、窓口にあります。

必要書類を揃えてお申込みいただいてから、加入の承認までは2か月程度の期間を要します。

掛金は加入承認時の年齢で決定されます。加入申請時の年齢ではありませんのでご注意ください。

【その他】

◆脱 退

次の場合は、脱退として取り扱います。その場合は、納付済みの掛金はお返しいたしません。

- ① 加入者が死亡または重度障害となったとき（⇒年金の給付へ）
- ② 障害者が加入者より先に死亡したとき（⇒弔慰金の給付へ）
- ③ 加入者が脱退の申し出をしたとき（⇒脱退一時金の給付へ）
- ④ 掛金を2か月滞納したとき
- ⑤ 加入者が東京都の区域外に転出し、転出先の自治体で扶養共済制度に加入したとき（東京都での加入期間は通算されます）

◆税制上の優遇措置

① 納付した掛金は、所得税及び住民税とも『小規模企業共済等掛金控除』として、全額が所得控除の対象となります。

② 給付を受けた年金及び弔慰金は、所得税及び住民税ともに、非課税となります。

※ 所得控除を受けるには、お勤め先での年末調整や確定申告等の手続きを、加入者が行っていただく必要があります。

掛金を払い込んだことの証明となる「掛金払込証明書」を毎年11月ごろ東京都から加入者あてに送付します。

納付書をご使用の場合は、掛金を納付したときの『領収書』でも証明書の代わりとなります。

【問合せ先】

障害者福祉課 障害者給付係 電話 03-5608-6163 FAX 03-5608-6423  
 東京都扶養共済事務センター 電話 03-3344-8633 FAX 03-3344-8596  
 (公益財団法人東京都福祉保健財団) 東京都新宿区西新宿2-7-1 小田急第一生命ビル16階

## ●厚生年金（障害基礎年金・障害厚生年金・障害手当金）

申請手続は勤務地を所管する年金事務所でを行います。詳しくは最寄りの年金事務所にお問い合わせください。

### 【問合せ先】

墨田年金事務所 電話 03-3631-3111 FAX03-3631-4149  
<https://www.nenkin.go.jp/section/soudan/tokyo/sumida.html>

## ●障害基礎年金

事故や病気などで、日常生活に著しく支障のある障害の状態になったときに支給される年金です。

### 【対象】

#### ① 20歳以降65歳未満に初診日がある方

国民年金に加入中（もしくは加入をやめたあとでも60歳以上65歳未満で日本国内に住んでいること）に初診日がある病気やケガで、国民年金法に定める1級または2級の障害になったときに支給されます。ただし、初診日がある月の前々月時点で、保険料の納付要件（納付済期間等が加入期間の3分の2以上あるか、直近の1年間に滞納がないこと）を満たしている必要があります。

#### ② 20歳前に初診日がある方

初診日が20歳前の病気やケガで、国民年金法に定める1級または2級の障害にある場合に、20歳になったときから支給されます。ただし、本人に一定の額を超える所得があると全額または一部の年金が支給停止されます。

※初診日とは、障害の原因となる傷病について、初めて医師または歯科医師の診療を受けた日のことです。

### 【年金額】令和5年度

年金の等級が1級の方：年額 993,750円〔990,750円〕

年金の等級が2級の方：年額 795,000円〔792,600円〕

※〔 〕内は昭和31年4月1日以前生まれの方の金額です。

子の加算額 2人目の子まで1人につき、228,700円加算

3人目以降からは1人につき、76,200円加算

※子とは、受給権者によって生計を維持されている18歳到達年度の末日までの子、または20歳未満で年金の等級1・2級相当の障害の状態にある子をいいます。

### 【申請に必要なもの】

申請される方の状況により必要書類が異なります。事前にご相談ください。

### 【問合せ先】

国保年金課 国民年金係 電話 03-5608-6130・1 FAX 03-5608-6402

※なお、厚生年金加入中、または、国民年金第3号被保険者期間中に初診日がある方は、年金事務所へご相談ください。

墨田年金事務所 墨田区立川3-8-12 電話 03-3631-3111 FAX03-3631-4149

日本年金機構ホームページ

<https://www.nenkin.go.jp/service/jukyushougainenkin/jukyuyoken/20150514.html>

## ●特別障害給付金

国民年金の任意加入期間（下記①・②）に加入しなかった事により、障害基礎年金を受給していない方が受けられます。

### 【対象】

次の①または②の方で、その当時任意加入しなかった期間に初診日がある病気やケガにより、国民年金法に定める1級または2級の障害になったときに支給されます。

ただし、本人に一定の額を超える所得があると支給額の全額または一部が支給停止されます。

- ① 平成 3 年 3 月以前に国民年金任意加入対象であった学生
- ② 昭和 61 年 3 月以前に国民年金任意加入対象であった厚生年金、共済組合加入者等の配偶者  
ただし、65 歳に達する日の前日までに障害の状態に該当された方に限ります。  
申請についても 65 歳に達する日の前日までに請求する必要があります。

※現在、障害年金を受給されている方は対象になりません。

※初診日とは、障害の原因となる傷病について、初めて医師または歯科医師の診療を受けた日のことです。

**【支給額】** 令和 5 年度

障害基礎年金の 1 級に該当する方：月額 53,650 円

障害基礎年金の 2 級に該当する方：月額 42,920 円

**【申請に必要なもの】**

申請される方の状況により必要書類が異なります。事前にご相談下さい。

**【問合せ先】**

国保年金課 国民年金係 電話 03-5608-6130・1 FAX 03-5608-6402

日本年金機構ホームページ

<https://www.nenkin.go.jp/service/jukyu/sonota-kyufu/tokubetsu-kyufu/tokubetsu-kyufu.html>

## ●特別永住者障害特別給付金

国籍条項により昭和 57 年 1 月 1 日まで国民年金法の適用外となっていたために障害基礎年金等の支給の対象とならなかった方に給付金を支給します。

**【対象】**

次のすべてに該当する方

- ① 特別永住者または特別永住者からの帰化者で、身体障害者手帳 1・2 級または愛の手帳 1・2 度の方
- ② 昭和 57 年 1 月 1 日前に満 20 歳に達していた方で次のアまたはイに該当する方  
ア 同日前に上記①に該当する障害を有していた方  
イ 同日以後に上記①に該当する障害を有することとなったが、当該障害の発生原因の初診日が満 20 歳以後で、かつ、同日前に初めて受診した方
- ③ 墨田区に住民登録をしてから 2 年以上経過している方（外国人登録をしていた期間を含みます。）

**【支給制限】**

次のいずれかに該当する方は対象となりません。

- ① 公的年金（年額 36 万円以上）受給者
- ② 生活保護受給者
- ③ 障害基礎年金の所得制限を超える方

**【給付額・給付方法】**

月額 30,000 円（年額 36 万円未満の公的年金を受給している場合には、当該公的年金額を 12 で除した額を控除した金額）。4 月・8 月・12 月に前月分までの 4 か月分をまとめて、指定されたご本人の銀行口座に振り込みます。

**【申請に必要なもの】**

申請される方の状況により必要書類が異なります。事前にご相談下さい。

**【問合せ先】**

障害者福祉課 障害者給付係 電話 03-5608-6163 FAX 03-5608-6423

## 5. 医療

### ●心身障害者の歯科診療

一般の歯科医療機関では対応が困難な障害のある人たちの口腔保健の向上を図っています。診療は電話による予約が必要です。

#### 【申込み先】

都立心身障害者口腔保健センター 新宿区神楽河岸 1-1 セントラルプラザ8・9階  
予約窓口 電話 03-3267-6480  
FAX 03-3269-1213

### ●心身障害児（者）歯科相談等

心身に障害のある区民の方を対象として、歯科健診・相談、口腔内の清掃やフッ化物塗布、歯みがき指導等を行っています。費用は無料、予約制です。

#### 【対象】

原則として18歳未満で、来所可能な区民の方

#### 【内容】

- ◆歯科健診・相談
- ◆歯みがき指導、歯科予防処置等

#### 【場所】

ひかり歯科相談室 墨田区向島 3-36-7（すみだ福祉保健センター内）

#### 【問合せ先】

保健計画課 健康推進担当 電話 03-5608-1462 FAX 03-5608-6405

### ●自立支援医療（更生医療）の助成

18歳以上の身体障害のある方が対象となる医療を受ける際に発生する医療費を助成します。原則として自己負担分が1割になります。また、世帯の所得状況に応じて月額負担上限額が設けられます。（受診後の申請はできません。必ず事前に相談、申請し決定を受けてください）

#### 【対象】

≪対象となる障害≫

視覚障害、聴覚障害、音声・言語・そしゃく機能障害、肢体不自由、心臓機能障害、腎臓機能障害、小腸機能障害、肝臓機能障害、免疫機能障害

≪対象となる医療≫

当該障害に対し確実な治療の効果が期待できるもの（内臓の機能の障害によるものについては、手術等によって障害が補われ、又は障害の程度が軽減することが見込まれるもの）に限られます。なお、腎臓機能障害に対する人工透析療法、腎移植術後の抗免疫療法、小腸機能障害に対する中心静脈栄養法、心臓機能障害に対する心臓移植術後の抗免疫療法及び肝臓機能障害に対する肝臓移植術後の抗免疫療法も対象となります。

※助成には要件があります、詳しくはお問い合わせください。

※原則として東京都心身障害者福祉センターの判定で医療が必要と認められた方。

※一定所得以上の方は、対象となる医療の種類によっては、更生医療の受給対象とならない場合があります。

#### 【問合せ先】

障害者福祉課 障害者相談係 電話 03-5608-6165 または 5608-6166  
FAX 03-5608-6423

## ●自立支援医療（育成医療）の助成

18歳未満の身体に障害を有する児童で、手術等によって障害の改善が見込まれる方に、指定した医療機関で医療の支給（医療費助成）をします。

### 【対象】

18歳未満で次の疾患に該当し、手術などにより確実な治療効果が期待される児童

- ◆肢体不自由、視覚、聴覚・平衡機能、音声・言語・そしゃく機能障害
- 腎臓、小腸、心臓、肝臓、その他の内臓障害、免疫機能障害

### 【支給制限】

医療費の1割と入院時食事療養費の標準負担額は自己負担となります。ただし、世帯の所得に応じて負担上限額を設定します。また、区市町村民税の所得割額が23万5千円以上の世帯は、原則としてこの事業の対象となりません。

### 【問合せ先】

向島保健センター 電話 03-3611-6135 FAX 03-3611-3113  
本所保健センター 電話 03-3622-9137 FAX 03-3623-2108

## ●自立支援医療（精神通院医療）の助成

精神疾患のため通院による継続的な治療を受ける場合の負担軽減を図る制度で、通常、医療保険では医療費の3割が自己負担となりますが、自立支援医療費制度を併用した場合、自己負担は原則1割に軽減されます。また、区市町村民税が非課税の世帯の方について自立支援医療費の自己負担額分の助成を行う制度があります。

申請に基づき東京都が審査を行い、認定された場合は、都知事から「自立支援医療受給者証（精神通院）」を交付します。

有効期間は1年で、継続（更新）申請の手続きは、毎年必要です。

### 【問合せ先】

向島保健センター 電話 03-3611-6135 FAX 03-3611-3113  
本所保健センター 電話 03-3622-9137 FAX 03-3623-2108

## ●小児慢性特定疾病医療費の助成

小児慢性特定疾病にかかれた方に対して医療券を交付し、保険証を使って診療・投薬などを受け、各種保険が適用された時の自己負担分を助成します。詳しくは各保健センターへお問い合わせください。

### 【問合せ先】

向島保健センター 電話 03-3611-6135 FAX 03-3611-3113  
本所保健センター 電話 03-3622-9137 FAX 03-3623-2108

## ●難病医療費の助成

難病等にかかれた方に対して医療券を交付し、保険証を使って診療・投薬などを受けた時の医療費の自己負担分を助成します。詳しくは各保健センターへお問い合わせください。

### 【問合せ先】

向島保健センター 電話 03-3611-6135 FAX 03-3611-3113  
本所保健センター 電話 03-3622-9137 FAX 03-3623-2108

### 【難病医療費助成対象疾病一覧】

→106 ページ

## ●後期高齢者医療制度

対象となる方は 75 歳以上の方ですが、65 歳から 74 歳までで一定の障害のある方は、申請に基づき、東京都後期高齢者医療広域連合の認定を受けた場合、後期高齢者医療制度に加入することができます。

### 【要件】

次のいずれかの状態に該当する方

- ① 身体障害者手帳 1～3 級と 4 級の一部
- ② 愛の手帳 1～2 度
- ③ 障害年金 1～2 級
- ④ 精神障害者保健福祉手帳 1～2 級

### 【問合せ先】

国保年金課 長寿医療（後期高齢者医療）資格・給付担当  
電話 03-5608-6192 FAX 03-5608-6402

## ●心身障害者（児）の一般疾患の診療サービス

一般病院では対応困難な心身障害者（児）の一般疾患の診療を行っています。あらかじめ受診する日時を予約することが必要です。初めて受診する方は、診療所等の他の医療機関からの紹介状が必要になる場合があります。各病院で確認してください。

### 【問合せ先】

都立東部療育センター	江東区新砂 3-3-25 電話 03-5632-8070（代表）予約専用電話 03-5632-0489 FAX 03-5632-8071
都立北療育医療センター	北区十条台 1-2-3 電話 03-3908-3001（代表）（内線 489・予約センター） FAX 03-3908-2984
都立大塚病院	電話 03-3941-3211（代表）予約専用電話 03-3941-5489 FAX 03-3941-6389

## ●産科医療補償制度

分娩に関連して発症した重度脳性まひのお子さまとその家族の経済的負担を速やかに補償するとともに、脳性まひ発症の原因分析を行い、同じような事例の再発防止に役立つ情報を提供すること等により、産科医療の質の向上等を図ることを目的とした制度です。

この制度は平成 21 年に創設され、公益財団法人 日本医療機能評価機構により運営されています。

### 【対象】

次の基準をすべて満たす場合、補償対象となります。なお、お子さまの出生年によって基準が一部異なります。

- ① 令和 4 年 1 月 1 日以降に出生したお子さまの場合
  - (1) 在胎週数が 28 週以上であること
  - (2) 先天性や新生児期等の要因によらない脳性まひ
  - (3) 身体障害者手帳 1・2 級相当の脳性まひ
- ② 平成 27 年 1 月 1 日から令和 3 年 12 月 31 日までに出生したお子さまの場合
  - (1) 出生体重 1,400g 以上かつ在胎週数 32 週以上、または在胎週数 28 週以上で所定の要件に該当すること
  - (2) 先天性や新生児期等の要因によらない脳性まひ



(3) 身体障害者手帳 1・2 級相当の脳性まひ

**【補償金額】**

補償対象と認定された場合は、総額 3,000 万円の補償金が支払われます。

**【申請期間】**

お子さまの満 1 歳の誕生日から満 5 歳の誕生日まで。ただし、極めて重症であって、医師が診断可能と判断する場合は生後 6 ヶ月から申請可能です。

**【問合せ先】**

詳細については、運営組織である公益財団法人 日本医療機能評価機構の産科医療補償制度のホームページを参照いただくか、以下の専用コールセンターにお問い合わせください。

・産科医療補償制度専用コールセンター

電話：0120-330-637

受付時間：午前 9 時から午後 5 時（土曜日、日曜日、祝日、年末年始を除く）

<http://www.sanka-hp.jcqh.or.jp/>

## ●心身障害者医療費助成制度（㊦マル障）

東京都が医療費保険診療分（診療・投薬・治療用装具等）の自己負担額の一部を助成する制度です。

**【対象】**

区内に住所（身体・知的障害者更生施設等の入所者については、介護給付費等を区から支給されている方）を有する身体障害者手帳 1・2 級（内部障害は 3 級まで）、愛の手帳 1・2 度または精神障害者保健福祉手帳 1 級に該当する方

**【支給制限】**

次のいずれかに該当する方は、対象となりません。

- ① 健康保険未加入者    ② 生活保護受給者
- ③ ご本人（20 歳未満の方は被保険者）の所得が別表（→105 ページ）に定める限度額を超えている方
- ④ 65 歳以上で重度心身障害になった方
- ⑤ 重度心身障害になった年齢が 65 歳未満で、65 歳に達する日の前日までに「㊦受給者証」の交付申請を行わなかった方  
※65 歳に達する日の前日とは、年齢計算に関する法律に基づき、誕生日の前々日になります。
- ⑥ 後期高齢者医療制度の加入者で、住民税が課税されている方

**【助成内容】**

- ① 住民税が課税されている方「㊦受給者証（一部）㊦食」を交付します。  
保険診療の自己負担額から一部負担金（負担割合 1 割）を除いた額
- ② 住民税が課税されていない方「㊦受給者証 ㊦食」を交付します。  
保険診療の自己負担額（自己負担なし）

**【助成方法】**

- ① 都の契約医療機関では、健康保険証と㊦受給者証を窓口で提示します。
- ② 都の契約医療機関以外で診療を受けたときは、保険の自己負担分をいったん支払い、㊦受給者証と領収書（保険点数記載のもの）を持って、区の窓口で㊦助成分を申請し、払い戻しを受けてください。

※18 歳まで（18 歳到達後最初に迎える 3 月 31 日まで）の方については、乳幼児医療費助成制度、子ども医療費助成制度、高校生等医療費助成制度を優先してご利用ください。

**【助成対象とならないもの】**

介護保険の利用者負担額や健康保険の対象とならない文書料、差額ベッド代、健康診断、予防接種などは㊦の助成対象になりません。

**【資格取得申請に必要なもの】**

- ① 身体障害者手帳または愛の手帳または精神障害者保健福祉手帳（有効期限が残っているもの）
- ② ご本人の健康保険証    ③ 個人番号（マイナンバー）カード

**【払い戻しの手続き時に必要なもの】**

- ① ④ 受給者証      ② ご本人の健康保険証
- ③ ご本人の銀行口座情報      ④ 領収書（原本）
- ⑤ 健康保険から発行される支給決定通知書（高額療養費や付加給付、補装具費等が健康保険から給付される場合のみご提出ください。）

**【問合せ先】**

障害者福祉課 障害者給付係      電話 03-5608-6163      FAX 03-5608-6423

## 6-1. 日常生活（ヘルパー等）

### ●ヘルパーの派遣（障害福祉サービス）

日常生活において、心身に障害のある方（お子さま）や精神障害のある方、難病患者の方が介護や援助、介助等を必要とする場合ヘルパーを派遣します。

#### 【対象】

種類	内容	対象者
居宅介護 (ホームヘルプ)	【身体介護】 入浴・排せつ・食事等の 介護が中心となるもの	障害支援区分が1以上の方 (身体介護を伴う通院等介助は、区分2以上の方)
	【家事援助】 調理・洗濯・掃除等の援 助が中心となるもの	
	【通院等介助】 通院や官公署での公的手 続等必要な外出のための 介助	
重度訪問介護	日常生活全般に常時の支 援を必要とするもの	15歳以上の重度の肢体不自由者（児）、知的障害 および重度の精神障害により行動上著しい困難を 有する障害者で要件にある方
同行援護	外出時における視覚的情 報の提供や移動介護、排 せつ、食事等の介護その 他、外出時に必要な援助	視覚障害のある方で、移動に著しい困難を有する方
行動援護	外出の介助	知的障害者（児）や重度の精神障害者で障害支援が 区分3以上の方
重度障害者等 包括支援	日常生活全般に常時の支 援を要するもの	常時介護を要し、その介護を要する程度が著しく高 く、障害支援区分が区分6に該当する者であって、 意思疎通に著しい困難を有する障害者

#### 【手続等】

ヘルパーの派遣には各々要件があります。詳しくは下記【問合せ先】までご相談ください。

#### 【問合せ先】

障害者福祉課 障害者相談係 電話 03-5608-6165（身体障害者手帳をお持ちの方）

03-5608-1304（愛の手帳をお持ちの方）

FAX 03-5608-6423

精神障害者の方、難病患者の方（居宅介護・重度訪問介護・行動援護）

向島保健センター 電話 03-3611-6135 FAX 03-3611-3113

本所保健センター 電話 03-3622-9137 FAX 03-3623-2108

### ●障害者移動支援事業

自宅等で生活する障害のある方（お子さま）で外出が困難な場合に、外出時の移動を支援する人（ヘルパー）を派遣します。（未就学児童の利用は保護者同伴に限ります。）ただし、重度訪問介護、行動援護又は重度障害者等包括支援を利用している人は除きます。

**【対 象】**

- ・身体障害者手帳を有し、視覚障害又は肢体不自由の程度が1級又は2級の人  
(ただし、視覚障害の人は、同行援護サービスで対象とならない外出についてのみ、当事業の対象となります。)
- ・愛の手帳または療育手帳を有する人
- ・精神障害者保健福祉手帳を有する人
- ・その他区長が必要であると認めた人

**【内 容】**

- ・公的機関、金融機関等での各種手続きを行うための外出
- ・社会生活上必要な外出
- ・余暇活動、文化活動等への外出
- ・特別支援学校、特別支援学級、学童クラブ又は福祉作業所などの通所施設への送迎
- ・その他区長が必要と認めた外出

※外出の内容・目的により派遣の対象とならない外出もあります。

**【費 用】**

- ・利用時間に応じて計算された費用額の10%をお支払いください。ただし、所得区分に応じた負担上限月額を超えての費用は発生しません。
- ・交通費・入場料等の実費が発生した際は、ヘルパーの方の分も利用者をご負担ください。

**【問合せ先】**

身体障害のある方・知的障害のある方

障害者福祉課 障害者相談係 電話 03-5608-6165 (身体障害者手帳をお持ちの方)  
03-5608-1304 (愛の手帳をお持ちの方)  
FAX 03-5608-6423

手帳をお持ちでない児童の方

障害者福祉課 事業者係 電話 03-5608-6164 FAX 03-5608-6423

精神障害のある方

向島保健センター 電話 03-3611-6135 FAX 03-3611-3113  
本所保健センター 電話 03-3622-9137 FAX 03-3623-2108

## ●障害者日中一時支援事業

短期入所施設、デイサービス事業所などで障害のある方を預かり、障害のある方の日中活動の場を提供するとともに、日常的に介護している家族の一時的な休息を図ります。

**【対 象】**

- ① 身体障害者手帳、愛の手帳及び精神障害者保健福祉手帳等の交付を受けている方
- ② 特別支援学級に通学している児童
- ③ 医師により発達障害と診断された方

**【利用できる施設】**

施 設 名	住 所	電話番号	主 な 対 象 者
すみださんさんるーむ	墨田区墨田 2-14-4 (ほーむ きらきら星3階)	03-6657-1861	愛の手帳をお持ちの方
あとむ	墨田区本所 3-29-4-101	03-3622-1504	身体障害者手帳をお持ちの方
飛鳥晴山苑	北区西ヶ原 4-51-1	03-3940-9181	身体障害者手帳または 愛の手帳をお持ちの方
八幡学園	市川市本北方 3-13-11	047-338-3763	愛の手帳をお持ちの18歳未満の方

**【問合せ先】**

障害者福祉課 障害者相談係 電話 03-5608-6165～6（身体障害者手帳をお持ちの方）  
03-5608-1304（愛の手帳をお持ちの方）  
FAX 03-5608-6423

障害者福祉課 障害者給付係 電話 03-5608-6163 FAX 03-5608-6423  
精神障害の方

向島保健センター 電話 03-3611-6135 FAX03-3611-3113  
本所保健センター 電話 03-3622-9137 FAX03-3623-2108

## ●短期入所（ショートステイ）

障害のある方（お子さま）の保護者等が疾病、事故その他の事情により、一時的に介護することが困難になった家庭等に対し、保護者等に代わって、障害のある方（お子さま）に宿泊を伴う介護を行う施設です。（区内の短期入所施設は、87 ページ）

なお、総合支援法に基づく給付対象のサービスであるため、利用するには障害福祉サービス受給者証が必要となります。

### 【問合せ先】

障害者福祉課 障害者相談係 電話 03-5608-6165 または 5608-6166  
（身体障害者手帳をお持ちの方）  
03-5608-1304（愛の手帳をお持ちの方）  
FAX 03-5608-6423

精神障害の方、難病患者の方

向島保健センター 電話 03-3611-6135 FAX03-3611-3113  
本所保健センター 電話 03-3622-9137 FAX03-3623-2108

## ●東京都在宅難病患者一時入院事業

在宅の難病患者を保護者または家族の病気等により一時的に介護できない場合に病院に入院できます。

【対象】在宅の難病患者

【内容】入院期間は原則として1か月以内になります。

### 【問合せ先】

向島保健センター 電話 03-3611-6135 FAX 03-3611-3113  
本所保健センター 電話 03-3622-9137 FAX 03-3623-2108

## ●重度脳性麻痺者介護事業

在宅の重度脳性麻痺者を介護する家族に対し、介護手当を支給します。

### 【対象】

区内に居住する20歳以上の重度の脳性麻痺者で、身体障害者手帳1級であり、単独で屋外活動をすることが困難な方 ※ただし、次のいずれかに該当する方は対象外です。

- ・障害者総合支援法における障害者福祉サービス（短期入所を除く）の支給決定を受けている方
- ・地域生活支援事業の個別支援型移動支援、地域活動支援センター事業の利用決定を受けている方
- ・介護保険制度における訪問介護、通所介護のサービスを受けている方

### 【内容等】

- ◆介護人は障害者の推薦による家族とし、月12回以内
- ◆介護人の手当の額は、1回当たり6,560円

### 【問合せ先】

障害者福祉課 障害者給付係 電話 03-5608-6163 FAX 03-5608-6423

## ●在宅重症心身障害児（者）訪問事業

- ◆訪問健康診査：医師及び看護師等が家庭を訪問し、重症心身障害児（者）及び医療的ケア児の健康診査と療育相談等を行います。
- ◆訪問看護：看護師が児童の家庭を週に一回程度訪問し、家族とともに日常生活上の看護や家族への看護技術指導、相談及び助言等を行います。

### 【対象】

重度の肢体不自由（1・2級）と重度の知的障害の重複する重症心身障害児（者）及び医療的ケア児の方

### 【問合せ先】

福祉保健局 障害者施策推進部 施設サービス支援課 電話 03-5320-4360  
FAX 03-5388-1407

向島保健センター 電話 03-3611-6135 FAX 03-3611-3113

本所保健センター 電話 03-3622-9137 FAX 03-3623-2108

## ●重症心身障害児（者）等介護者支援事業

日常的に訪問看護で医療的ケアを受けている重症心身障害児（者）等の家庭に看護師等を派遣し、一定時間、家族等に代わってケアを行うことで、家族等の休息を図ります。

※対象要件がありますのでお問い合わせください。

※世帯の所得に応じて自己負担があります。

### 【問合せ先】

障害者福祉課 障害者相談係 電話 03-5608-6165 または 5608-6166  
FAX 03-5608-6423

## ●重度障害者大学等修学支援事業

重度障害者が大学等（大学、大学院、短期大学、高等専門学校、専修学校及び各種学校）へ修学するにあたり、必要な身体介護等の提供を受けるための費用を支給します。

※対象要件がありますのでお問い合わせください。

※世帯の所得に応じて自己負担があります。

### 【問合せ先】

障害者福祉課 障害者相談係 電話 03-5608-6165 または 5608-6166  
FAX 03-5608-6423

## ●心身障害者（児）緊急一時介護・保護事業

保護者が冠婚葬祭または病気・休養等により障害のある方を一時的に介護することが困難になった場合に、介護費の助成や区が病院等で障害のある方の保護を行います。

### 【対象等】

種類	内容	対象者
介護費の助成	家族以外の方に介護をお願いした場合 年5回以内、1回につき5日以内で1日6,050円 ただし、4時間以内は3,025円	身体障害者手帳1・2級 愛の手帳所持者
病院での保護	区の指定した病院で保護します。 原則7日以内 ただし、特別な場合は10日以内になります。	脳性麻痺 進行性筋萎縮症の方

種 類	内 容	対象者
施設緊急利用	区の指定した施設	愛の手帳所持者

**【問合せ先】**

介護費の助成…障害者福祉課 障害者給付係 電話 03-5608-6163  
FAX 03-5608-6423

病院での保護・施設緊急利用

障害者福祉課 障害者相談係 電話 03-5608-6165・5608-1304  
FAX 03-5608-6423

## ●重度心身障害者入浴サービス

家族、ヘルパー等による介護では入浴することが困難な方のために、自宅に巡回入浴車を派遣し、入浴サービスを行います。

**【対 象】**

次のいずれかの手帳をお持ちの方で、他の手段による入浴が不可能な方

① 身体障害者手帳 1・2 級 ② 愛の手帳 1・2 度

※介護保険または障害福祉サービスで入浴介助を利用できる方を除きます。

**【利用回数】**

週 1 回（7月～9月は希望により週 2 回）

※区市町村民税額により自己負担金がかかる場合があります。

**【問合せ先】**

障害者福祉課 障害者給付係 電話 03-5608-6163 FAX 03-5608-6423

## ●理美容サービス

障害が重く、理容院または美容院で施術を受けることが困難な方に対し、自宅に理容師または美容師を派遣し、整髪を行います。

※区市町村民税が課税されている世帯には、自己負担があります。

**【対 象】**

◆特別障害者手当・障害児福祉手当・福祉手当（経過措置）・重度心身障害者手当のいずれかの手当受給者。または常時寝たきりで車いすに乗ることができず一切外出不可能な状態の方（車いすに乗って外出できる方は対象外。）

※65 歳以上で要介護 3 以上の方は高齢者福祉課の理美容サービス事業が対象となります。

**【問合せ先】**

障害者福祉課 障害者給付係 電話 03-5608-6163 FAX 03-5608-6423

## ●寝具洗たく・乾燥サービス

在宅で重度の心身障害のある方に対し、掛け布団・敷き布団および毛布の洗たく・乾燥サービスを行います。

**【対 象】**

以下①～④のいずれかに該当し、3か月以上寝たきりで、家庭での寝具の洗たく・乾燥が困難な次の方

- ① 身体障害者手帳 1・2 級
- ② 愛の手帳 1・2 度
- ③ 脳性麻痺または進行性筋萎縮症
- ④ 特殊疾病（難病）の認定を受けている方

**【内 容】**

◆洗たく：年 1 回      ◆乾燥：月 1 回（洗たくを利用した月は除く。年 11 回）

※区市町村民税が課税されている世帯には、自己負担があります。

（洗たく 1 回につき 500 円、乾燥 1 回につき 200 円）

**【問合せ先】**

障害者福祉課 障害者給付係      電話 03-5608-6163      FAX 03-5608-6423



## 6-2. 日常生活（福祉用具等）

### ●補装具購入（修理等）費の支給

日常生活または就学・就労の安定と能力向上のため、申請により補装具購入（修理・借受け）費を支給します。

※介護保険と共通する種目（車椅子・電動車椅子・歩行器・T字杖を除く歩行補助つえ）は介護保険の利用が優先されます。

※初めて製作する「義肢・装具」は、「治療用装具」として健康保険等による給付が受けられるため、身体障害者福祉法による支給対象にはなりません。

治療終了後、症状が固定し、職業その他日常生活の能率の向上を図る上で必要な場合は、身体障害者福祉法による補装具（義肢・装具）の支給対象となります。

#### 【対象】

身体障害者手帳をお持ちの方、難病患者等

#### 【費用】

原則、基準額の範囲内でかかった費用の1割が自己負担となります。

世帯の中に区市町村民税所得割額が46万円以上の方がいる場合は支給対象外です。

なお、東京都の判定では認められていない、使用者本人が希望するデザインや素材等を選択することにより基準額を超える差額は、自己負担となります。

#### 【種類】

対象	種目
視覚障害者（児）	視覚障害者安全つえ、義眼、眼鏡
聴覚障害者（児）	補聴器、人工内耳（人工内耳用音声信号処理装置の修理に限る）
肢体不自由者	義手、義足、上肢装具、下肢装具、靴型装具、体幹装具、座位保持装置、車椅子、電動車椅子、歩行器、歩行補助つえ、重度障害者用意思伝達装置
内部障害者（児）	車椅子（内部障害を原因とする、歩行に著しい制限のある方）
肢体不自由児（18歳未満）	座位保持椅子、起立保持具、頭部保持具、排便補助具

※借受け対象種目：義肢・装具・座位保持装置の完成用部品、歩行器、座位保持椅子、重度障害者用意思伝達装置の本体

#### 【手続き】

補装具購入（修理又は借受け）を受けるには、東京都心身障害者福祉センターの判定などが必要です。（視覚障害者安全つえ・歩行補助つえは判定不要）判定後、区役所は補装具購入（修理又は借受け）費の支給決定通知書の交付を行います。その後、補装具購入（修理又は借受け）費の支給を受けることができます。

※補装具購入（修理又は借受け）については、必ず事前に下記問合せ先にご相談ください。申請前に購入、修理又は借受けをした場合、補装具費の支給対象外となりますのでご注意ください。

#### 【問合せ先】

身体障害のある方

障害者福祉課 障害者相談係 電話 03-5608-6165・5608-6166  
FAX 03-5608-6423

難病患者等の方

向島保健センター 電話 03-3611-6135 FAX 03-3611-3113  
本所保健センター 電話 03-3622-9137 FAX 03-3623-2108

## ●日常生活用具の給付

在宅での日常生活を容易にするため、下記の用具の給付をします。

### 【対象者】

身体障害者手帳・愛の手帳をお持ちの方、精神障害者、難病患者等

### 【費用】

原則、基準額の範囲内でかかった費用の1割が自己負担となります。

世帯の中に区市町村民税所得割額が46万円以上の方がいる場合は支給対象外です。

※支給後の物品の修理・撤去は、自己負担になります。

### 【手続き】

用具の給付は、区が業者に委託して実施します。現金給付ではありませんので、必ず購入する前にご相談ください。

### 【問合せ先】

身体障害のある方

障害者福祉課 障害者相談係 電話 03-5608-6165・5608-6166  
FAX 03-5608-6423

精神障害・難病の方

向島保健センター 電話 03-3611-6135 FAX 03-3611-3113  
本所保健センター 電話 03-3622-9137 FAX 03-3623-2108

### 【種類】

障害別	種目	障害程度	年齢	その他の要件
肢体不自由	浴槽 (湯沸器を含む)	下肢又は体幹機能障害 1 級・2 級	学齢児以上	
	入浴担架		3 歳以上	入浴にあたって、家族又は他人の介助が必要な方
	入浴補助用具	下肢又は体幹機能障害	3 歳以上 介護優先	入浴時に介助が必要な方
	T 字杖・ 棒状の杖			障害理由で、通常の歩行が困難な方
	移動・移乗支援 用具		3 歳以上 介護優先	家庭内の移動等において介助が必要な方
	便器	下肢又は体幹機能障害 1 級・2 級	学齢児以上 介護優先	
	特殊寝台		学齢児以上 介護優先	
	特殊マット		3 歳以上 18 歳未満まで	
			下肢又は体幹機能障害 1 級	18 歳以上 介護優先
	体位変換器	下肢又は体幹機能障害 1 級・2 級	学齢児以上 介護優先	着替えなどで家族又は他人の介助を要する方
	移動用リフト		3 歳以上 介護優先	天井走行型その他住宅改造を伴うものを除く
	特殊尿器	下肢又は体幹機能障害 1 級	学齢児以上 介護優先	常時介護を必要とされる方
	頭部保護帽	下肢又は体幹機能障害		入院中又施設入所中も、給付対象
	訓練いす	下肢又は体幹機能障害 1 級・2 級	3 歳以上 18 歳未満 まで	原則として付属のテーブルを付ける
ガス 安全システム	下肢又は体幹機能障害 1 級	18 歳以上	障害者のみの世帯及びこれに準じる世帯	

障害別	種目	障害程度	年齢	その他の要件
肢体不自由	電磁調理器	上肢障害 1 級・2 級 下肢又は体幹機能障害 1 級	18 歳以上	障害者のみの世帯及びこれに準ずる世帯
	情報・通信支援用具	上肢機能障害	学齢児以上	一般の機器では操作が困難な方
	特殊便器	上肢障害 1 級・2 級	学齢児以上	
	携帯用会話補助装置	肢体不自由で音声言語に著しい障害のある方	学齢児以上	医師の診断書または意見書が必要
	火災警報器	身体障害者手帳 1 級・2 級		火災発生の感知及び避難が著しく困難な障害者のみの世帯及びこれに準ずる世帯
	自動消火装置			
	カーシート	肢体不自由 1 級・2 級	18 歳以上	座位の保持が困難な方
	ネブライザー（吸入器）	呼吸器機能障害 3 級以上又は同程度の身体障害者（児）で必要と認められる方		医師の診断書または意見書が必要
	たん吸引器			
	血中酸素飽和度測定器（パルスオキシメーター）			
	ルームクーラー	頸髄損傷等により体温調節機能を喪失した方	18 歳以上	医師の診断書または意見書が必要
	収尿器	脊髄損傷等による身体障害者（児）		
	紙おむつ等	① 身体障害者（児）で脳性麻痺等脳原性運動機能障害により排泄の意思表示が困難な方 ② 身体障害者（児）でストーマの著しい変形等により、ストーマ用装具の装着ができない方 ③ 身体障害者（児）で二分脊椎による排尿機能障害または排便機能障害のある方	3 歳以上	身体障害者福祉法第 15 条第 1 項に規定する医師の診断書または意見書が必要
住宅設備小規模改修	下肢又は体幹機能障害 3 級以上	学齢児以上 65 歳未満 介護優先	手すりの取付け・段差解消・すべり防止等・引き戸等への扉の取替え・洋式便器等への便器の取替え等	
視覚障害	情報・通信支援用具 ①画面拡大ソフト等 ②ワンセグラジオ	①視覚障害 ②視覚障害 1 級・2 級	①学齢児以上 ②年齢制限なし	①パソコンを使用することで社会参加が見込まれる方
	点字ディスプレイ	視覚障害 1 級・2 級	18 歳以上	
	活字文書読上げ装置			
	視覚障害者用ポータブルレコーダー		学齢児以上	
	時計		18 歳以上	
	点字器	視覚障害の方	学齢児以上	
	点字タイプライター	視覚障害 1 級・2 級		就労、就学しているか又は就労が見込まれている方

障害別	種目	障害程度	年齢	その他の要件
視覚障害	視覚障害者用拡大読書器	視覚障害の方	学齢児以上	本装置により文字等を読むことが可能になる方
	音響案内装置	視覚障害 1 級・2 級		2 級の方は、送信機のみ
	音声式体温計		18 歳以上	視覚障害者のみの世帯及びこれに準ずる世帯
	体重計			
	電磁調理器			
	点字図書		視覚障害者（児）	学齢児以上
	火災警報器	身体障害者手帳 1 級・2 級		火災発生の感知及び避難が著しく困難な障害者のみの世帯及びこれに準ずる世帯
	自動消火装置			
聴覚障害 ・ 音声言語障害 ・ 平衡機能障害	携帯用会話補助装置	音声又は言語機能障害	学齢児以上	医師の診断書または意見書が必要
	携帯用信号装置	聴覚又は音声言語機能障害 3 級以上		
	フラッシュベル			
	屋内信号装置	聴覚障害 2 級	18 歳以上	聴覚障害者のみの世帯及びこれに準ずる世帯
	聴覚障害者用通信装置(ファックス)	聴覚又は音声、言語機能に著しい障害のある方	学齢児以上	
	情報受信装置	聴覚障害者（児）		
	会議用拡聴器	聴覚障害 4 級以上	学齢児以上	
	人工喉頭 ① 笛式 ② 電動式 ③ 埋込型用人工鼻	喉頭摘出により音声又は言語機能障害のある方		③埋込型用人工鼻は“発声手段のため”常時これを使用する方。医療保険の適用外の材料に限り対象。
	頭部保護帽	平衡機能障害	3 歳以上 介護優先	家庭内の移動等において介助が必要な方
	移動・移乗支援用具			
	ガス安全システム	喉頭摘出等により嗅覚機能を喪失した身体障害者	18 歳以上	喉頭摘出等により嗅覚機能を喪失した方のみの世帯及びこれに準ずる世帯
	火災警報器	身体障害者手帳 1 級・2 級		火災発生の感知及び避難が著しく困難な障害者のみの世帯及びこれに準ずる世帯
	自動消火装置			
	内部障害	ネブライザー（吸入器）	呼吸器機能障害 3 級以上又は同程度の身体障害者（児）で必要と認められる方	18 歳以上
たん吸引器				
血中酸素飽和度測定器（パルスオキシメーター）				
空気清浄器		呼吸器機能障害 3 級以上	18 歳以上	
T 字杖・棒状の杖		重度の内部障害		障害が原因で、通常の歩行が困難な方

障害別	種目	障害程度	年齢	その他の要件
内部障害	酸素吸入装置	呼吸器機能障害 3 級以上	18 歳以上	医療保険その他の制度による在宅酸素療法に該当しない方で、医師により酸素吸入装置の使用を認められた方 医師の診断書または意見書が必要
	酸素ボンベ運搬車			医療保険その他の制度による在宅酸素療法を受けている方及び酸素吸入装置の給付を受けた方
	ストーマ用装具	直腸・小腸機能障害等により身体障害者手帳の交付を受け、人工肛門を設け排泄を行う方、又は膀胱機能障害等により身体障害者手帳の交付を受け、人工膀胱を設け排泄を行う方		身体障害者福祉法第 15 条第 1 項に規定する医師の診断書または意見書が必要
	紙おむつ等	① 身体障害者(児)で脳性麻痺等脳原性運動機能障害により排泄の意思表示が困難な方 ② 身体障害者(児)でストーマの著しい変形等により、ストーマ用装具の装着ができない方 ③ 身体障害者(児)で二分脊椎による排尿機能障害または排便機能障害のある方	3 歳以上	身体障害者福祉法第 15 条第 1 項に規定する医師の診断書または意見書が必要
	透析液加温器	人工透析を必要とする身体障害者	3 歳以上	自己連続携行式腹膜灌流患者の方 医師の診断書または意見書が必要
	電磁波防護服	心臓機能障害 1 級		ペースメーカー等を装着されている方
	電磁調理器	呼吸器機能障害 3 級	18 歳以上	在宅酸素使用のため、ガス調理器具を利用できない方
	火災警報器	身体障害者手帳 1 級・2 級		火災発生の感知及び避難が著しく困難な障害者のみの世帯及びこれに準ずる世帯
	自動消火装置			
	住宅設備小規模改修	内部障害を原因とする、筋力低下等の機能障害により、補装具として車いすの交付を受けた内部障害のある方	学齢児以上 65 歳未満 介護優先	手すりの取付け・段差解消・すべり防止等・引き戸等への扉の取替え・洋式便器等への便器の取替え等
知的障害	特殊便器	愛の手帳 1 度・2 度	学齢児以上	
	特殊マット		3 歳以上 介護優先	
	頭部保護帽			てんかんの発作等により頻繁に転倒する方 入院中又施設入所中も、給付対象
	火災警報器	愛の手帳 1 度・2 度		火災発生の感知及び避難が著しく困難な障害者のみの世帯及びこれに準ずる世帯
	自動消火装置			
	電磁調理器		18 歳以上	

障害別	種目	障害程度	年齢	その他の要件
精神障害	多脚杖	服用している薬の副作用等により、通常の歩行が困難な方	介護優先	
	T字杖・棒状の杖			
	頭部保護帽		介護優先	
難病患者等	入浴補助用具	入浴時に介助が必要な方	介護優先	
	移動・移乗支援用具	下肢又は体幹が不自由な方	介護優先	
	便器	常時介護を必要とされる方		
	特殊便器	上肢に障害のある方	介護優先	
	特殊マット	寝たきりの状態にある方	18歳未満	
	頭部保護帽	発作等により頻繁に転倒する方	18歳以上	
	火災警報器	火災発生の感知及び避難が著しく困難な難病患者等のみ の世帯及びこれに準ずる世帯	18歳以上	
	自動消火装置		介護優先	
	特殊寝台	寝たきりの状態にある方	18歳以上 介護優先	
	移動用リフト	下肢又は体幹機能に障害のある方	介護優先	
	体位変換器	寝たきりの状態にある方	介護優先	
	特殊尿器	自力で排尿ができない方		
	ネブライザー	呼吸器機能に障害のある方		
	たん吸引器			
	血中酸素飽和度測定器（パルスオキシメーター）	人工呼吸器の装着が必要な方	18歳以上	
	住宅設備小規模改修	下肢又は体幹機能に障害のある方		

## ●中等度難聴児の補聴器購入費助成

身体障害者手帳の交付対象とならない中等度の難聴児に対し、補聴器の購入費用を助成します。

### 【対象】

下記のすべての要件をみたす児童

- ① 墨田区に住所があり、18歳未満であること
- ② 両耳の聴力レベルが、原則として30デシベル以上で、身体障害者手帳交付の対象となっていないこと
- ③ 補聴器の装用により、言語の習得等一定の効果を期待することができるかと医師が判断していること
- ④ 助成対象児童の属する世帯に、区市町村民税の所得割の額が46万円以上の世帯員がいないこと
- ⑤ 他の制度で補聴器購入費用の助成を受けていないこと。

### 【助成額】

補聴器ごとの基準額と補聴器の購入費用を比較して、少ないほうの額に下記の助成率をかけた額

区分	助成率
生活保護等受給世帯	10/10
対象児童の世帯内に区市町村民税等が課税されている者が含まれていない場合	10/10
対象児童の世帯内に区市町村民税等が課税されている者が含まれている場合	9/10

#### 【助成限度額】

137,000円（補聴器 1 台あたり）

※修理費、付属品に係る費用は対象外です

※デジタル式補聴器で、補聴器の装用に関し、専門的な知識・技能を有する者による調整が必要な場合は、2,000円を加算します。

#### 【問合せ先】

障害者福祉課 障害者相談係 電話 03-5608-6166 FAX 03-5608-6423

## ●紙おむつ等の支給

3歳以上の障害のある方で、当該疾病、障害が原因により常時失禁または寝たきりの状態にあるため、おむつを使用する必要がある方に紙おむつ等を支給します。

#### 【対象】

- ① 身体障害者手帳 1・2 級
- ② 愛の手帳 1・2 度
- ③ 脳性麻痺・進行性筋萎縮症の方
- ④ 特殊疾病（難病）の認定を受けている方

#### 【内容】

◆紙おむつ（平型タイプ、テープ型、パンツ型があります）

◆尿取りパッド（紙おむつとの併用もあります）

※病院に入院中で病院指定のおむつ等を使用している方には、月額 7,000 円を限度として、おむつ代を支給します（病院の証明書が必要です）。

※区市町村民税が課税されている世帯には、自己負担（500 円または 700 円）があります。

#### 【支給制限】

- ① 高齢者福祉課の紙おむつ等支給事業により、紙おむつ等またはおむつ代が支給されている方
- ② 施設に入所している方
- ③ 介護療養型の病院に入院している方
- ④ 生活保護を受給している方

#### 【支給開始月】

申請日の属する月分から支給します。

#### 【問合せ先】

障害者福祉課 障害者給付係 電話 03-5608-6163 FAX 03-5608-6423

## ●補助犬の給付（盲導犬・介助犬・聴導犬）

補助犬を給付します。

#### 【対象】

次のすべての要件に該当する方

- ① 都内におおむね 1 年以上居住する満 18 歳以上の在宅の身体障害者であること
  - ・盲導犬…視覚障害 1 級
  - ・介助犬…肢体不自由 1 級・2 級
  - ・聴導犬…聴覚障害 2 級
- ② 世帯全体にかかる所得税課税額の月平均額が 77,000 円未満であること
- ③ 自己の所有に係る家屋以外の家屋に居住する方にとっては、その家屋の所有者または管理者の承諾を得られること
- ④ 所定の訓練を受け、補助犬を適切に管理できること
- ⑤ 社会活動への参加に効果があると認められること

#### 【費用】

無償。ただし、飼育費等は自己負担。

**【問合せ先】**

障害者福祉課 障害者相談係 電話 03-5608-6165・5608-6166  
FAX 03-5608-6423

**●住宅設備改善費助成**

在宅で生活する重度の肢体不自由の方の日常生活を容易にするため、居住する住宅設備の改善に要する費用を助成します。

※住宅の改善については、必ず事前に下記問合せ先にご相談ください。事後の申請では改善費の助成対象外となりますので、ご注意ください。

**【費用】**

世帯の区市町村民税課税状況に応じて自己負担があります。世帯の中に区市町村民税所得割額が46万円以上の方がいる場合は助成対象外です。

**【対象・種目等】**

種 目	対 象 者	
中規模改修	学齢児以上 65 歳未満の身体障害者手帳の交付を受けた者（児）で、下肢又は体幹に係る障害の程度が 2 級以上の者及び補装具として車いすの交付を受けた内部障害者。ただし、40 歳以上 65 歳未満で、介護保険法施行令に定める老化が原因とされる 16 種類の病気により、介護保険の対象となる者は、実工事価格が介護保険住宅改修費の支給限度額を超える場合に限りです。	966,000 円
屋内移動設備	学齢児以上で、歩行ができない状態で、上肢・下肢又は体幹に係る障害の程度が 1 級の者及び補装具として車いすの交付を受けた内部障害者	機器本体、付属機 具及び設置費 1,406,000 円
階段昇降機	学齢児以上の階段昇降が困難な方で、上肢障害が 1 級の者、下肢又は体幹に係る障害の程度が 3 級以上の者及び補装具として車いすの交付を受けた内部障害者	

**【問合せ先】**

障害者福祉課 障害者相談係 電話 03-5608-6165・5608-6166  
FAX 03-5608-6423

**●緊急通報システム（民間通報型）**

通報ボタンを押すと、民間の「受信センター」に通報が入ります。看護師が対応し、緊急時には「受信センター」から東京消防庁へ救急車等の出動を要請し、必要に応じて警備会社の現場派遣員が駆けつけます。

また、看護師が 24 時間いつでも健康相談等を受けます。

※火災安全システムを利用される方は、利用できません。

**【対象】**

- ① 18 歳以上 65 歳未満の在宅で一人暮らし等の身体障害者手帳 1 級または 2 級の方
- ② 18 歳以上 65 歳未満の在宅で一人暮らし等の難病患者

**【利用者の負担金】**

住民税 非課税 0 円  
課 税 500 円（毎月）

**【問合せ先】**

障害者福祉課 障害者給付係 電話 03-5608-6163 FAX 03-5608-6423



## ●火災安全システム

身体に重度の障害のある方が急病などになった時や、火災が発生した時に、固定電話回線を通して家庭内に設置した無線の発信機により、消防庁に通報できます。

※身体障害のある方は、消防庁直結緊急通報システム利用となり、緊急通報協力員として複数人のご近所の方の登録が必要です。

### 【対象】

- ① 18歳以上 65歳未満の在宅で一人暮らし等の身体障害者手帳 1級または 2級の方
- ② 18歳以上 65歳未満の在宅で一人暮らし等の愛の手帳 1度または 2度の方

### 【問合せ先】

障害者福祉課 障害者給付係 電話 03-5608-6163 FAX 03-5608-6423

## ●聴覚障害のある方等のための緊急通報（警察・110番）

聴覚に障害のある方など、音声による110番通報が困難な方が、スマートフォンやファクスなどを利用して、文字や画像で警察に通報できるサービスがあります。

### ◆110番アプリ

スマートフォンに AppStore または GooglePlay から警察庁の「110番アプリ」をダウンロードし、事前に利用登録することで使用できます。

従来型の携帯電話の場合は、以下の警察庁のサイトにアクセスし、事前に利用登録することで使用できます。

<https://mobile110.npa.go.jp>

※音声による110番通報が可能な方は、音声による110番通報をお願いします。

### ◆ファクスでの通報

FAX：03-3597-0110

### 【問合せ先】

警視庁通信指令本部指令計画第一係 電話 03-3581-4321（代表）

※ファクス、メールで問合せをされる場合は、区の障害者福祉課にご連絡下さい。

## ●聴覚障害のある方等のための緊急通報（消防・119番）

聴覚障害、言語障害のある方など、音声による通報が困難な方のために、緊急時にスマートフォンやファクスなどで、消防に通報できるサービスがあります。

### ◆東京消防庁緊急ネット通報

音声（肉声）による119番通報が困難な方が、携帯電話やスマートフォンのウェブ機能を利用して緊急通報（火災や救急などの通報）を行い、消防車や救急車を要請することができるものです。ご利用には、事前の登録が必要です。

### 【対象者】

東京消防庁管内（東京都のうち、稲城市及び島しょ地区を除く地域）に在住、または在勤・在学している聴覚または音声・言語等に機能障害がある方、インターネット接続機能および電子メール機能を使うことができる携帯電話またはスマートフォンをお持ちの方

※詳細は、東京消防庁のホームページより「安全・安心情報」－「①火災予防」－「3 119番通報」をご覧ください。

<https://www.tfd.metro.tokyo.lg.jp>

◆119番ファクシミリ通報

ファクスから「119」をダイヤルし、送信することで緊急通報を行うものです。事前登録の必要はありません。

【対象者】

東京消防庁管内において、ファクスを緊急通報の手段として利用する方。

●通報時の記載事項

1. 火災・救急の別
2. 住所・建物名称
3. 氏名
4. 年齢
5. どうしたのか？どこが痛いのか？なにが燃えているのか？具体的に説明

【注意事項】

●あわてずにファクス通報ができるように、普段から119番ファクシミリ通報用紙等に必要事項(住所・氏名など)をあらかじめ記入しておき、準備しておくことが大切です。

●ファクス機へ用紙を入れる際には、読み取る面を確認してから用紙をセットしてください。(緊急時はあわててしまい、裏、表が反対に送信され、未記載の面が送信されるケースがあります。)

詳しくは、東京消防庁ホームページより「安全・安心情報」－「①火災予防」－「3 119番通報」－「119番通報のしくみ」をご覧ください。

東京消防庁ホームページ <https://www.tfd.metro.tokyo.lg.jp>

【問合せ先】

東京消防庁 防災部防災安全課 防災福祉係

電話 3212-2111 内線4245・4246 FAX 3213-1478

メールアドレス bouanka4@tfd.metro.tokyo.jp

※消防車・救急車を要請する時は、「119番」「緊急ネット通報」「119番ファクシミリ通報」をご利用ください。

## 7. 自動車

### ●自動車運転教習費補助

心身障害のある方が、自動車運転免許を取得する場合、または免許の条件にかかる排気量の限定解除を受ける場合に、運転教習費用の一部を助成します。

#### 【対象】

事前申請が補助の条件となりますので、すでに運転免許を取得した方、教習所を卒業している方は対象となりません。

①・②の方で③～⑥のすべての要件に該当する方

- ① 身体障害者手帳1～3級の方。ただし内部障害は4級までで歩行困難な方または下肢・体幹にかかる障害は5級までで歩行困難な方を含む。
- ② 愛の手帳1～4度の方
- ③ 運転免許試験場での運転適性検査に合格し自動車教習所に入所を承認された方
- ④ 申請日の3か月前から引き続き墨田区内に居住している方
- ⑤ 他の制度により、運転免許に要する費用の助成を受けていない方
- ⑥ 前年の所得税の額が40万円以下の方

#### 【助成額】

- ① 第1種普通運転免許取得にかかる経費（教習所入所料、技能・学科教習料、教材費など）  
限度額 164,800円（前年の所得税の額で変わります）
- ② 免許の条件にかかる排気量の限定解除にかかる経費 限度額 20,600円

#### 【問合せ先】

障害者福祉課 障害者給付係 電話 03-5608-6163 FAX 03-5608-6423

### ●自動車改造費の助成

重度の身体障害のある方が就労等に必要な自動車を自らが所有し、運転する自動車のハンドル・アクセル・ブレーキなどを改造する必要がある場合に、改造費の一部を助成します。

#### 【対象】

改造する前の事前申請が助成の条件となりますので改造前に必ず申請してください。

18歳以上の身体障害者で次のすべてにあてはまる方

- ① 上肢、下肢または体幹機能を含む障害で、それに係る個別等級が1～2級の方
- ② 墨田区に住所を有する方
- ③ 本人の所得（20歳未満の方は扶養義務者所得）が特別障害者手当の所得制限限度額の範囲内である方

#### 【助成額】

操向および駆動装置等の改造にかかった経費を、133,900円を限度として助成します。

#### 【問合せ先】

障害者福祉課 障害者給付係 電話 03-5608-6163 FAX 03-5608-6423

## ● 駐車禁止の対象除外

### 【対象】

対象となる方は、都内に住所を有し、下記の障害の区分・級別に該当する手帳の交付を受けている方です。

手帳の種類別	障害の区分	障害の級別	
身体障害者手帳	視覚障害	1級から3級までの各級または4級の1	
	聴覚障害	2級または3級	
	平衡機能障害	3級	
	肢体不自由	上肢機能障害	1級、2級の1または2級の2
		下肢機能障害	1級から4級までの各級
		体幹機能障害	1級から3級までの各級
		運動機能障害	上肢機能
	移動機能		1級から4級までの各級
		心臓、腎臓、呼吸器、ぼうこうまたは直腸小腸機能障害	1級または3級
		免疫機能障害	1級から3級までの各級
	肝臓機能障害	1級から3級までの各級	
（再認定診査が指定されている方は、再認定診査が終了している方）			
戦傷病者手帳	上肢、下肢機能障害、心臓、じん臓、呼吸器ぼうこうまたは直腸小腸機能障害、肝臓機能障害	特別項症から第3項症までの各項症	
	視覚、聴覚、平衡体幹機能障害	特別項症から第4項症までの各項症	
愛の手帳 （東京都療育手帳）	1度または2度 （3・6・12・18歳に達したときの更新申請が終了している方）		
精神障害者 保健福祉手帳	1級 （精神通院医療にかかる自立支援医療費の支給を受けている方）		
小児慢性特定 疾病児童手帳	色素性乾皮症の認定を受けている方		

※肢体不自由の欄の上肢機能障害「1級、2級の1または2級の2」に該当する方とは、両上肢に著しい障害がある方です。

### 【申請窓口】

都内のすべての警察署（交通課）で申請することができます。

申請に必要な書類

- ・身体障害者手帳等
- ・住民票の写し（発行日から3か月以内のもの）

※申請代理人の場合は、申請者との関係を証明できる書面および申請代理人本人の確認ができる運転免許証などを持参してください。

### 【問合せ先】

本所警察署 墨田区横川 4-8-9 電話 03-5637-0110

向島警察署 墨田区文花 3-18-9 電話 03-3616-0110 FAX 03-3614-1140

## ●有料道路通行料金の割引

### 【対象者】

- ① 身体障害者ご本人が自動車を運転する場合(身体障害者1～6級)
- ② 重度(第1種)身体障害者または重度(第1種)の知的障害者が、介護者の運転する自動車に乗車する場合  
※必ず事前の申請が必要です。(手帳備考欄に証明のシールを貼ります。)

### 【内容】

割引率：5割引

#### 対象車両及び利用方法

- ① 自動車を事前登録する場合
  - 障害者本人が運転する乗用自動車などで、原則として障害者本人または家族が所有する自動車(営業用は除く)
  - ETC専用レーンやスマートインターチェンジをノンストップで利用できます。現金で支払う際は料金所で手帳を提示し係員に確認を受けます。  
※自動車を事前登録した場合は、下記②の内容の利用も可能です。
- ② 自動車を事前登録しない場合
  - 知人等が所有する自動車、レンタカー、車検時の代車、タクシー(第1種の方のみ)、福祉有償運送車両(第1種の方のみ)等
  - 料金所のETC専用レーン、スマートインターチェンジはご利用できません。また、通行料金を支払う際は料金所で手帳を提示し係員の確認を受けます。  
※重度の障害者(第1種)の方がタクシー等をご利用する場合は予約時、乗車前に有料道路の障害者割引を利用する旨を申し出てタクシー事業者等に対応可能か確認してください。

### 【申請方法】

- ① 区役所の窓口での申請(障害者福祉課)
  - 手続きに必要なもの

書類名	自動車の事前登録		必要なケース
	あり	なし	
障害者ご本人の手帳	○	○	常に必要
運転免許証	○	○	障害者ご本人が運転する場合(第2種の方)
車検証原本(注1)	○	×	自動車を登録する場合
長期リース契約書(注2)	○	×	長期リースで自動車を利用されている場合
ETCカード	○	×	ETCレーンを利用する場合
ETC車載器セットアップ 申込書・証明書等	○	×	ETCレーンを利用する場合

(注1) 2023年1月以降に自動車検査証(車検証)を発行された方は、車検証原本に加え、「自動車検査証記録事項」も必要です。

(注2) 長期リースの方の「使用者の氏名または名称」は原則として障害者本人または家族のみとなります。(営業用は除く)

●ETCをご利用の場合は、障害者福祉課で証明した申請書を有料道路ETC割引登録係まで郵送してください。(封筒は窓口に用意してあります)

- ② オンラインによる申請
  - 詳細については、以下のURLからご確認ください。

<http://www.expressway-discount.jp>

※オンライン申請にあたり、障害者手帳の情報を取得するため、マイナンバーカードのご用意と、「マイナポータル」への登録が必要となります。

### 【問合せ先】

東日本高速道路株式会社 NEXCO 東日本お客さまセンター  
ナビダイヤル 0570-024-024 または 03-5308-2424

詳しくは東日本高速道路株式会社が運営する下記のホームページをご覧ください。

「トラぷら E-NEXCO ドライブプラザ」

<http://www.driveplaza.com/>

【区役所窓口】 障害者福祉課 障害者相談係 電話 03-5608-6165・5608-6166  
(身体障害者手帳をお持ちの方)  
03-5608-1304  
(愛の手帳をお持ちの方)  
FAX 03-5608-6423

## ●自動車事故による重度後遺障害者に対する介護料の支給

### 【対象】

自動車事故が原因で、脳、脊髄又は胸腹部臓器を損傷し、重度の後遺障害があり、移動、食事及び排泄など日常生活動作について常時又は随時の介護が必要な状態の方

### 【内容】

その月の介護に要した費用として自己負担した額に応じ、受給資格の種別ごとに次の範囲内で月額をもって支給されます。

なお、介護に要した費用として自己負担した額が下限額に満たない場合には、下限額が支給されます。

種別		金額
最重度	特Ⅰ種	85,310円～211,530円
常時要介護	Ⅰ種	72,990円～166,950円
随時要介護	Ⅱ種	36,500円～83,480円

### 【問合せ先】

独立行政法人自動車事故対策機構（NASVA）東京主管支所  
墨田区錦糸 1-2-1 アルカセントラルビル8階  
電話 03-3621-9941 FAX 03-3621-9944  
ホームページ <http://www.nasva.go.jp/index.html>

## 8. コミュニケーション・社会参加

### ●手話通訳者・要約筆記者派遣サービス

日常生活の中でコミュニケーションが困難な方に、手話通訳者または要約筆記者を派遣します。

#### 【対象】

身体障害者手帳の交付を受けた聴覚障害のある方または言語機能障害のある方

#### 【手続き】

- ・初めて制度を利用する時は、事前に利用登録が必要です。
- ・利用登録は、障害者福祉課窓口または区のホームページから電子申請で受け付けます。
- ・手話通訳・要約筆記の派遣を受けたい場合は、墨田区手話通訳等派遣事務所へご連絡ください。
- ・利用登録には有効期限があり、期間を過ぎると利用できません。  
(期間終了前に現況届を提出していただければ、延長できます。)

#### 【派遣対象】

通院、買い物、会合等の日常生活や、法律・裁判・警察等の権利保持に関する場面で、手話通訳者または要約筆記者を必要とする場合

※宗教活動、政治活動、営利活動に関することには派遣できません。

#### 【費用】

無料

#### 【問合せ先】

障害者福祉課 障害者給付係 電話 03-5608-6163 FAX 03-5608-6423  
墨田区手話通訳等派遣事務所 電話・FAX 03-5600-3030

### ●福祉電話の貸出し

心身障害のある方のコミュニケーション及び緊急連絡の手段の確保を図るため、電話加入権を有していない方に墨田区名義の電話を貸し出し、電話料金の一部を助成します。

#### 【対象】

- ① 身体障害者手帳1・2級
- ② 愛の手帳1～3度
- ③ 戦傷病者手帳第3項症以上
- ④ 脳性麻痺または進行性筋萎縮症の障害を有する方

※ただし、対象となる方は、上記①～④のいずれかに該当する方で、次の条件に該当する方となります。

- ① 生活保護受給中の方
- ② 生計中心者が区市町村民税の所得割を課せられていない方

#### 【内容】

墨田区名義の電話機をお貸しします。また、その電話にかかる電話料金のうち、基本料金・電話機使用料・付加電話使用料を区が負担します。なお、通話料金・延滞料金は本人負担になります。

#### 【問合せ先】

障害者福祉課 障害者給付係 電話 03-5608-6163 FAX 03-5608-6423

### ●福祉タクシー料金・自動車燃料費助成共通券の交付

公共交通機関の利用が困難な障害のある方に対し、福祉タクシー料金・自動車燃料費助成共通券（以下、助成共通券）を交付します。

#### 【対象】

- ① 視覚障害1・2級
- ② 下肢・体幹機能障害1～3級
- ③ 脳病変移動機能障害1～3級
- ④ 内部障害1・2級
- ⑤ 愛の手帳1・2度

## 【支給内容等】

助成額は年間 30,000 円分で、申請月に応じて 5,000 円ずつ減額します。

申請月	助成額	利用方法
4～6月	30,000 円分	ご利用できるのは、墨田区と協定を結んでいるタクシー会社・組合、ガソリンスタンドに限りです。 サービスを受ける際に助成共通券を必要な金額分だけ渡してください。おつりは出ません。また、タクシー利用については、あらかじめ手帳を提示することで同時に割引を受けることができます。
7～9月	25,000 円分	
10～12月	20,000 円分	
1～3月	15,000 円分	

※ただし、個別等級が下肢・体幹機能障害 1 級、脳病変移動機能障害 1 級および腎臓機能障害 1 級の場合、上記助成額に 10,000 円が加算されます。

※500 円券には円形の、100 円券には半円の識別孔があります。

※自動車燃料購入に利用する場合、車両番号の登録が必要となります。（自家用車 1 台限り）

※助成共通券は本人が乗車している時にのみ利用可能です。

※有効期限切れの券の利用、または協定外業者で券を利用した場合は、実費分を業者にお支払いいただきます。

※不正利用があった場合、次年度以降券を交付できないことがあります。

※転出、再認定等により支給の対象にならなくなった場合は、残った助成共通券を返却していただきます。

## 【支給制限】

次のいずれかにあてはまる方は助成共通券の交付を受けることができません。

① 下表の施設に入所している方

1	障害者支援施設	2	特別養護老人ホーム	3	養護老人ホーム
4	軽費老人ホーム	5	救護施設	6	障害児入所施設
7	刑事施設	8	独立行政法人国立重度知的障害者総合施設のぞみの園が設置する施設		

② ご本人の所得が心身障害者福祉手当で定める限度額を超えている方

## 【申請に必要なもの】

身体障害者手帳、愛の手帳

※自動車燃料購入に利用する場合、車両番号がわかるもの

※代理の方が申請に来る場合、代理人の身分を証明するもの（免許証・保険証など）

## 【問合せ先】

障害者福祉課 障害者給付係 電話 03-5608-6163 FAX 03-5608-6423

## ●リフト付福祉タクシー

電車やバスなど一般の交通機関の利用が困難な方が、車イスやストレッチャーを利用したまま乗降できる区指定のタクシーを、迎車料金、ストレッチャー使用料金の負担なしでご利用いただけます。このサービスは、事前の利用登録が必要です。

### 【対象】

身体障害者手帳または愛の手帳の交付を受けていて、下記のいずれかでないとタクシーに乗車することができない方

① 車イスのままでないと乗車できない

② 寝たきりでストレッチャーでないと乗車できない

※迎車料金、ストレッチャー使用料金については区が負担しますが、その他の料金については事業者に直接お問い合わせください。

※65 歳以上で身体障害者手帳または愛の手帳をお持ちでない方は高齢者福祉課で、それ以外の方は障害者福祉課で利用登録してください。

### 【問合せ先】

障害者福祉課 障害者給付係 電話 03-5608-6163 FAX 03-5608-6423

高齢者福祉課 支援係 電話 03-5608-6168 FAX 03-5608-6404



## ●ハンディキャブの貸出し

墨田区在住で歩行が困難で車いすで外出される方のために、車いす用電動リフトまたはスロープが装備された車両を無料でお貸しします。ただし、燃料費は自己負担になります。

### 【対 象】

日常的に車いすを利用されている方

### 【利用方法】

利用には事前登録が必要です。

なお、利用者の状況を確認するため、職員がご自宅を訪問いたします。

運転手は、利用者で確保する必要がありますが、いない場合は運転ボランティアを利用することもできます。

### 【問合せ先】

すみだボランティアセンター

墨田区東向島 2-17-14 電話 03-3612-2940 FAX 03-3610-0294

すみだボランティアセンター分館

墨田区亀沢 3-20-11 関根ビル4階 電話 03-5608-2940 FAX 03-5608-2944

## ●車いすの貸出し

心身障害者（児）が一時的に車いすを必要とする場合、車いすをお貸しします。

	内 容	費 用	問合せ先
墨田区社会福祉協議会	墨田区在住で、車いすを一時的に必要とされる高齢者や障害のある方、病気やけが等でお困りの方に、短期無料でお貸しします。	無料 ※事業所まで取りに来ていただける方	すみだボランティアセンター 電話 03-3612-2940 すみだボランティアセンター分館 電話 03-5608-2940
東京都心身障害者福祉センター	心身障害者またはその関係団体等が、心身障害者の福祉の増進を目的として使用する場合	無料 ※運搬は借用者の負担になります	東京都心身障害者福祉センター障害認定課 電話 03-3235-2946 <相談用> 電話 03-3235-2961 FAX 03-3235-2959

## ●郵便等による不在者投票制度

身体に重い障害がある方や介護を必要とされる方で、投票日当日に投票所へ行って投票することが困難な方が、自宅などで本人が投票用紙に記載をし、これを郵便等によって区の選挙管理委員会に送付する制度です。この制度は事前登録制です。

事前に「郵便等投票証明書」の交付を受ける必要があります。手続きはお早めにお済ませください。

### 【対 象】

身体障害者手帳か戦傷病者手帳をお持ちの選挙人で、次のような障害がある方（○印の該当者）または、介護保険の被保険者証の要介護状態区分が「要介護5」の方に認められています。

	障害名	障害の程度		
		1級	2級	3級
身体障害者手帳	両下肢、体幹 移動機能	○	○	非該当
	心臓、じん臓、呼吸器 ぼうこう、直腸、小腸	○	-	○
	免疫、肝臓	○	○	○

	障害名	障害の程度（項症）			
		特別	第1	第2	第3
戦傷病者手帳	両下肢、体幹	○	○	○	非該当
	心臓、じん臓 呼吸器、ぼうこう 直腸、小腸、肝臓	○	○	○	○

**【問合せ先】**

選挙管理委員会事務局 電話 03-5608-6320 FAX 03-5608-6412

## ●郵便等による不在者投票制度の代理記載制度

郵便等による不在者投票をすることができる選挙人で、かつ、自ら投票の記載をすることができない方として定められた次のような障害のある方（○印の該当者）は、あらかじめ区の選挙管理委員会に届け出た方（選挙権を有する方に限る）に投票に関する記載をさせることができます。

**【対象】**

身体障害者手帳

障害名	障害の程度
	1級
上肢、視覚の障害	○

戦傷病者手帳

障害名	障害の程度		
	特別項症	第1項症	第2項症
上肢、視覚の障害	○	○	○

※上肢、視覚の障害が1級、特別項症、第1項症、第2項症であっても、郵便等投票による不在者投票をすることができる選挙人（上記参照）でなければ、代理記載制度によっても郵便等投票を行うことはできません。

**【問合せ先】**

選挙管理委員会事務局 電話 03-5608-6320 FAX 03-5608-6412

## ●代理投票・点字投票

本人が投票所で申し出ていただくことによって、代理や点字で投票することができます。

**【内容】**

本人が投票所へ行き、係員に申し出てください。

◆代理投票・・・身体の不自由等で字の書けない方に係員が投票のお手伝いをいたします。

◆点字投票・・・視覚障害がある方で点字による投票を希望する方に点字用紙を交付いたします。

**【問合せ先】**

選挙管理委員会事務局 電話 03-5608-6320 FAX 03-5608-6412

## ●墨田区のお知らせ「すみだ」

墨田区のお知らせ「すみだ」の点字版・音声目録CD-ROM（デージー）版・録音テープ版を郵送しています。

### 【内 容】

種類	対象者	問合せ先
点字版	区内在住の視覚障害者で希望される方	広報広聴担当 電話 03-5608-6223
録音テープ版 デージー版	区内在住の視覚障害者 1～3 級の方	すみだ福祉保健センター 電話 03-5608-3711 FAX 03-5608-3720

## ●墨田区議会だより

墨田区議会だよりを録音テープにして、郵送しています。

### 【内 容】

種類	対象者	問合せ先
録音テープ版 デージー版	区内在住の視覚障害者 1～3 級の方	すみだ福祉保健センター 電話 03-5608-3711 FAX 03-5608-3720

## ●すみだ社協だより

墨田区社会福祉協議会のお知らせ「すみだ社協だより」を録音した「すみだ社協 声のお知らせ『ひびき』」のCD-ROM（デージー）版・録音テープ版を郵送しています。

### 【内 容】

種類	対象者	問合せ先
録音テープ版 デージー版	区内在住の視覚障害者で希望される方	墨田区社会福祉協議会 電話 03-3614-3900 FAX 03-3610-0294

## ●青い鳥郵便葉書の無償配布

日本郵便株式会社は、重度の身体障害のある方および知的障害のある方で、受付期間内にご希望いただいた方に、「青い鳥郵便葉書」を無償で配布しています。詳しくは下記問い合わせ先にご連絡ください。

### 【対 象】

身体障害者手帳 1・2 級、または愛の手帳 1・2 度の方

### 【問合せ先】

日本郵便株式会社

お客様サービス相談センター

0120-23-28-86（フリーコール）

携帯電話から 0570-046-666（通話料がかかります）

<受付時間 平日 8:00～21:00 土・日・休日 9:00～21:00>

## 9. 税金の控除等

### ●所得税の障害者控除

納税者本人、同一生計配偶者(注) または扶養親族が所得税法上の障害者に該当する場合には、所得控除を受けることができます。なお、障害者控除は、扶養控除の適用がない16歳未満の扶養親族を有する場合においても適用されます。

(注) 同一生計配偶者とは納税者と生計を一にする配偶者(青色事業専従者等を除く。)のうち、合計所得金額が48万円以下である方をいいます。

#### 【対象】

障害者控除の対象となるのは、次に掲げるような心身に障害のある方です。

- 1 精神上の障害により事理を弁識する能力を欠く常況にある方(特別障害者となります。)
- 2 児童相談所、知的障害者更生相談所、精神保健福祉センター、精神保健指定医の判定により、知的障害者と判定された方(重度の知的障害者と判定された方は、特別障害者となります。)
- 3 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている方(1級は特別障害者となります。)
- 4 身体障害者手帳の交付を受けている方(1・2級は、特別障害者となります。)
- 5 満65歳以上の方で、墨田区福祉事務所長より「障害者控除対象者認定書」を交付された方。(障害者手帳の交付を受けていない方でも、寝たきりや認知症等により日常生活に支障があり、障害者あるいは特別障害者に準ずるものとして福祉事務所長が認定をした場合)
- 6 戦傷病者手帳の交付を受けている方(障害の程度が、恩給法に定める特別項症から第3項症までの方は特別障害者となります。)
- 7 原子爆弾被爆者のうち、厚生労働大臣の認定を受けている方(特別障害者となります。)
- 8 いつも就床していて、複雑な介護を必要とする方(特別障害者となります。)

#### 【控除額】

区分	控除額
障害者	27万円
特別障害者	40万円
同居特別障害者(※)	75万円

(※) 同居特別障害者とは、特別障害者である同一生計配偶者又は扶養親族で、納税者自身、配偶者、生計を一にする親族のいずれかとの同居を常としている方です。

#### 【問合せ先】

勤務先の給与担当課

本所税務署 墨田区業平 1-7-2 電話 03-3623-5171

向島税務署 墨田区東向島 2-7-14 電話 03-3614-5231

●聴覚障害者等案内専用ファクシミリ 東京国税局 FAX 03-3294-4300

※聴くことや話すことが不自由な方の税務相談専用です。このファクシミリを利用して、法令に基づく各種申告書、申請書、届出書等は提出できませんのでご注意ください。

### ●住民税の障害者控除

本人または同一生計配偶者または扶養親族が障害者に該当する場合には、申告により翌年度の住民税について障害者控除が受けられます。

#### 【対象】

上記「所得税の障害者控除」と同じ

#### 【控除額】

区分	控除額
障害者	26万円
特別障害者	30万円
同居特別障害者(※)	53万円

(※) 同居特別障害者とは、特別障害者である同一生計配偶者又は扶養親族で、納税者自身、配偶者、生計を一にする親族のいずれかとの同居を常としている方です。

**【問合せ先】**

税務課 課税係 電話 03-5608-6135～9

## ●住民税の非課税

年間の合計所得金額が135万円以下（令和元年分以前は125万円以下）の障害者または特別障害者の方は、翌年度の住民税が課税されません。

**【対象】**

「住民税の障害者控除」（66ページ）と同じ

**【問合せ先】**

税務課 課税係 電話 03-5608-6135～9

## ●自動車税（種別割・環境性能割）・軽自動車税（種別割・環境性能割）の減免

心身に障害のある方またはその生計を同じくする方が自動車（単身で生活する障害のある方が所有する自動車を、障害のある方を常時介護する方が運転する場合を含む）を所有し、もっぱら障害のある方のために使用する場合減免されます。自動車税（種別割）は4万5千円まで、自動車税（環境性能割）は課税標準額で300万円まで減免されます（自動車は、個人名義の自家用ナンバーに限ります）。

また、自動車の車椅子の昇降装置や固定装置などを取り付けた場合、減免されます（自動車税（種別割）については、構造上障害のある方以外の方が利用することがないと認められる自動車に限ります）。

**【減免が受けられる手帳及び障害の程度について】**

- ① 身体障害者手帳…障害等級については、下記の表をご覧ください。
- ② 愛の手帳…総合判定が1～3度
- ③ 精神障害者保健福祉手帳1級（自立支援医療受給者証をお持ちの方に限り）
- ④ 戦傷病者手帳…該当する障害の程度については、自動車税（種別割・環境性能割）・軽自動車税（環境性能割）については都税総合事務センターに、軽自動車税（種別割）については税務課税務係にお問い合わせください。

**【障害の種類】**

障害の区分	等級	障害の区分	等級
視覚障害	1～3級 4級の1	体幹機能障害	1～3・5級
聴覚障害	2・3級	乳幼児期以前の非進行性の脳病変による運動機能障害	1・2級
		移動機能障害	1～6級
平衡機能障害	3・5級	心臓、じん臓、呼吸器、ぼうこうまたは直腸、小腸機能障害	1・3・4級
音声・言語機能障害 （咽頭摘出に係るものに限る）	3級	ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害	1～3級
上肢機能障害	1・2級	下肢機能障害	1～6級
肝臓機能障害	1～4級		

**【自動車税（種別割・環境性能割）・軽自動車税（環境性能割）の申請期限及び場所】**

## ◆すでに自動車を所有している場合

都税総合事務センターまたは墨田都税事務所へ申請してください。

◆新たに自動車を購入し、自動車税（種別割・環境性能割）または軽自動車税（環境性能割）が課税された場合

登録（取得）の日から1か月以内に自動車税事務所、都税総合事務センターまたは墨田都税事務所へ申請してください。

※納期限後は、翌年度分の受付となります。

※4月1日から5月末までは、手帳交付申請中の場合でも、減免申請をすることができますのでご相談ください。

※すでに減免車を所有されている場合で納税通知書が届いた場合には、減免の継続はされていません。減免要件に該当し、減免を希望される方は、納期限までに改めて減免申請をしてください。

※この減免につきましては、軽自動車、二輪車等を含む全ての自動車のうち、障害のある方一人に対して、一台に限られています。

#### 【軽自動車税（種別割）の申請期限及び場所】

◆納期限までに、申請書に減免を受けようとする理由を証明する書類と免許証（写）を添付し、区役所税務課税務係へ申請してください。

◆前年減免されていても、継続はされませんのでご注意ください。

◆自動車税とは異なることもありますので、詳しくは下記問合せ先までご連絡ください。

#### 【問合せ先】

<自動車税（種別割・環境性能割）・軽自動車税（環境性能割）>

・東京都自動車税コールセンター 電話 03-3525-4066

・自動車税テレホンサービス（24時間音声ガイダンス） 電話 03-5946-6728

<軽自動車税（種別割）>

税務課 税務係 電話 03-5608-6134

## ●個人事業税の軽減

障害のある方または障害のある扶養親族等を有する方は、個人事業税が減免される場合があります。（毎年、納期限内に申請が必要です）

#### 【対象】

合計所得金額が370万円以下であること

※合計所得金額とは、青色申告特別控除適用前の事業所得・不動産所得の他に給与所得、雑所得、分離所得等の各種所得金を合算したものの

#### 【減免税額】

障害のある方一人につき5,000円

ただし、障害のうち精神または身体に重度の障害がある特別障害のある方については、一人につき10,000円になります

#### 【問合せ先】

台東都税事務所 個人事業税班 電話 03-3841-1683

## ●相続税の軽減

相続人が85歳未満の障害者のときは、相続税の額から一定の金額を差し引きます

### 【問合せ先】

#### 南部にお住まいの方

本所税務署 墨田区業平 1-7-2 電話 03-3623-5171

#### 北部にお住まいの方

向島税務署 墨田区東向島 2-7-14 電話 03-3614-5231

●聴覚障害者等案内専用ファクシミリ 東京国税局 FAX 03-3294-4300

※聴くことや話すことが不自由な方の税務相談専用です。このファクシミリを利用して、法令に基づき各種申告書、申請書、届出書等は提出できませんのでご注意ください。

## ●贈与税の非課税

特定障害者（※）の方の生活費などに充てるために、一定の信託契約に基づいて特定障害者の方を受益者とする財産の信託があったときは、その信託受益権の価額のうち、特別障害者である特定障害者の方については6,000万円まで、特別障害者以外の特定障害者の方については3,000万円まで贈与税がかかりません。

この非課税の適用を受けるためには、財産を信託する際に「障害者非課税信託申告書」を、信託会社を通じて所轄税務署長に提出しなければなりません。

※特定障害者とは、次に掲げる方をいいます。

- 1 特別障害者
- 2 障害者のうち精神に障害がある方

### 【問合せ先】

#### 南部にお住まいの方

本所税務署 墨田区業平 1-7-2 電話 03-3623-5171

#### 北部にお住まいの方

向島税務署 墨田区東向島 2-7-14 電話 03-3614-5231

●聴覚障害者等案内専用ファクシミリ 東京国税局 FAX 03-3294-4300

※聴くことや話すことが不自由な方の税務相談専用です。このファクシミリを利用して、法令に基づき各種申告書、申請書、届出書等は提出できませんのでご注意ください。

## ●利子等の非課税

障害のある方等は、少額預金、少額公債の各元金350万円までの利子が非課税扱いになります。

※対象等詳細については、問合せ先へ確認してください。

### 【問合せ先】

#### 南部にお住まいの方

本所税務署 墨田区業平 1-7-2 電話 03-3623-5171

#### 北部にお住まいの方

向島税務署 墨田区東向島 2-7-14 電話 03-3614-5231

## 10. 割引・減免

### ●携帯電話の料金割引等

障害者手帳などをお持ちの方は、携帯電話の基本使用料や各種サービス料金が割引になることがあります。対象者・割引内容は携帯電話会社によって異なります、詳細は各携帯電話会社へお問い合わせください。

**【問合せ先】**

各携帯電話会社へ

### ●水道・下水道料金の減免

下記に該当する方は、水道料金は基本料金と1か月当たり10 m<sup>3</sup>までの従量料金の合計額、下水道料金は1か月当たり8 m<sup>3</sup>までの料金が免除されます。ただし、④の方は下水道料金のみ対象となります。

**【対象】**

- ① 生活保護法による、「生活扶助」、「教育扶助」、「住宅扶助」、「医療扶助」又は「介護扶助」を受給されている方
  - ② 中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律による以下の給付を受給されている方（「生活」、「住宅」、「医療」または「介護」）
  - ③ 「児童扶養手当」又は「特別児童扶養手当」を受給されている方
  - ④ 老齢福祉年金（旧国民年金法による）を受給されている方
- 詳細は下記にお問い合わせください。

**【問合せ先】**

東京都 水道局 墨田営業所 電話 03-5638-3140 FAX 03-3846-0349

### ●NTTの無料番号案内（ふれあい案内）

電話帳利用が困難な視覚障害、音声機能、言語機能又はそしゃく機能障害、肢体不自由、知的障害及び精神障害のあるかたを対象に、無料で電話番号をご案内します（ご利用には事前に登録が必要です）

**【対象】**

- 1.身体障害者手帳をお持ちで、次のいずれかに該当するかた
  - ・視覚障害 1～6 級
  - ・肢体不自由（上肢、体幹、乳幼児期以前の非進行性の脳病変による運動機能障害）1～2 級
  - ・聴覚障害 2 級、3 級、4 級、6 級
  - ・音声機能、言語機能又はそしゃく機能の障害 3 級、4 級
- 2.戦傷病者手帳をお持ちで、次のいずれかに該当するかた
  - ・視覚障害 特別項症～第 6 項症
  - ・肢体不自由（上肢） 特別項症～第 2 項症
  - ・聴覚障害 第 2 項症、第 4 項症
  - ・音声機能、言語機能又はそしゃく機能障害 第 1 項症、第 2 項症、第 4 項症
- 3.愛の手帳をお持ちのかた
- 4.精神障害者保健福祉手帳をお持ちのかた



**【問合せ先】**

ふれあい案内事務局 電話 フリーダイヤル 0120-104174(全国共通)  
 FAX // 0120-104134( // )

**●テレビ受信料の減免**

心身に障害のある方等がいる世帯で下記の対象となる方は、NHK放送受信料が減免されます。

**【対象】**

区分	対象者
全額免除	身体障害者手帳・愛の手帳・精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている方が世帯構成員であり、世帯全員が区市町村民税非課税の場合
半額免除	下記に該当する世帯主が受信契約者の場合 ① 世帯主が身体障害者手帳をお持ちの視覚障害者または聴覚障害者である場合 ② 世帯主が身体障害者手帳 1・2 級の交付を受けている場合 ③ 世帯主が愛の手帳 1・2 度の交付を受けている場合 ④ 世帯主が精神障害者保健福祉手帳 1 級の交付を受けている場合

**【手続】**

- ① お手持ちの手帳により受付窓口が変わります。下記の申込み先にて申請してください。
- ② 受付窓口にて証明を受けられましたら、放送受信料免除申請書をNHK営業センターへ専用封筒で郵送してください。(封筒は窓口で用意しています)

**【申請に必要なもの】**

- ① 身体障害者手帳・愛の手帳または精神障害者保健福祉手帳
- ② 印鑑

**【申込み先】**

身体障害者手帳・愛の手帳をお持ちの方

障害者福祉課 障害者相談係 電話 03-5608-6165 または 5608-6166  
 FAX 03-5608-6423

精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方

保健予防課 精神保健係 電話 03-5608-6506 FAX 03-5608-6507  
 向島保健センター 電話 03-3611-6135 FAX 03-3611-3113  
 本所保健センター 電話 03-3622-9137 FAX 03-3623-2108

**【問合せ先】**

NHKふれあいセンター 電話 0570-077-077 FAX 045-522-3044

**●区内施設の割引制度**

身体障害者手帳、愛の手帳、精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方などが施設や駐車場を利用する際、それぞれの手帳又は障害者手帳アプリ「ミライロID」の提示をすると利用料金等の割引を受けることができます。(※マークのついた施設については、ミライロIDのご利用ができません。)

なお、下記の表にある手帳とは身体障害者手帳・愛の手帳・精神障害者保健福祉手帳のことをいいます。

施設名	対象	割引内容	手続き	問合せ先
墨田区総合体育館	障害者及び付添者 1名	障害者料金を設定 駐車料金の免除	受付時に手帳(利用証)を提示	電話 03-3623-7273 FAX 03-3623-7283
両国屋内プール	障害者及び付添者 1名	利用料金及び 駐車料金の免除	受付時に手帳(利用証)を提示	電話 03-5610-0050 FAX 03-5610-0054

施設名	対象	割引内容	手続き	問合せ先
すみだスポーツ健康センター	障害者及び付添者 1名	2時間 110円 1日 220円 駐車料金の免除	受付時に手帳を提示	電話 03-5247-7755 FAX 03-5247-7756
フクシ・エンタープライズ墨田フィールド (墨田区総合運動場)	障害者及び付添者 1名	障害者料金を設定 駐車料金の免除	受付時に手帳を提示	電話 03-3611-9070 FAX 03-3611-9073
すみだ郷土文化資料館	障害者及び付添者 1名	観覧料の免除	受付時に手帳を提示	電話 03-5619-7034 FAX 03-3625-3431
すみだ生涯学習センター	障害者及び付添者 1名	駐車料金の免除	受付時に手帳を提示	電話 03-5247-2001 FAX 03-5247-2005
特定自転車駐車場(※)	障害者	定期利用に係る 使用料の半額	受付時に手帳を提示	電話 03-5608-6203 FAX 03-5608-6410
隅田公園自動車駐車場	障害者	駐車料金の免除	入庫時に手帳を提示し、 免除申請書記入	電話 03-5608-6203 FAX 03-5608-6410
すみだ北斎美術館	障害者及び付添者 1名	観覧料の免除、減額	受付時に手帳を提示	電話 03-6658-8936 FAX 03-6658-8992
ひきふね図書館 立体駐車場	障害者及び付添者 1名	駐車場利用料免除	受付時に手帳を提示	電話 03-5655-2350 FAX 03-5655-2351

## ●障害者休養ホーム

指定保養施設の利用の際、利用料から助成額を差し引いた額で、宿泊できます。

### 【対象】

都内在住の障害者(児)で身体障害者手帳、愛の手帳または精神障害者保健福祉手帳等の交付を受けている方。

※介助を必要とする方は、「付添いの方」も利用できます。(障害者1人につき1人)

### 【内容】

一泊につき次の額を限度とします。

障害者 (大人) 6,490円 (子供) 5,770円

付添者 (大人) 3,250円

※障害者本人と付添者を問わず1人年間2泊までです(4月1日から翌年3月31日)。

### 【締切】

個人 利用日の2週間前まで

団体 利用日の3週間前まで

### 【問合せ先】

公益財団法人 日本チャリティ協会 電話 03-3353-5942 FAX 03-3359-7964

※案内書・申込書は区役所の障害者福祉課窓口で配布しています。

## ●都立公園等の入園料免除

有料の都立公園などでは身体障害者手帳、愛の手帳または精神障害者保健福祉手帳の提示により、障害のある方及び付添者（必要な範囲に限る）が無料で入園できます。

### 【問合せ先】

東京都建設局 公園緑地部公園課 電話 03-5320-5376 FAX 03-5388-1532

## ●JR・私鉄線の運賃割引

身体障害者手帳または愛の手帳を交付されている方が鉄道を利用する場合、次のとおりの割引制度があります。（都営交通については、「都営交通の無料パスと割引をご覧ください。」）

### ① JR線、またはJR線とその連絡会社線を利用する場合

下表のとおり割引が適用になります。なお連絡会社線とは、JRと連絡運輸（乗車券の通し発売）している交通機関のことです（私鉄線、一部のバス、航路等）。

### ② 私鉄線を利用する場合

私鉄線の割引は、JRに準じた取り扱いとなっています。割引の詳細や購入方法については、取り扱いが異なる場合がありますので、各私鉄線窓口へお問い合わせください。

### 《JR線の割引》

#### 【内容】

対象		割引となる切符の種類	割引率	備考
介護者と一緒に利用する場合	第1種障害者と介護者	<ul style="list-style-type: none"> <li>普通乗車券</li> <li>回数乗車券</li> <li>普通急行券</li> <li>定期乗車券（小児定期乗車券は割引適用外）</li> </ul>	5割	<ul style="list-style-type: none"> <li>障害のある方と介護者は同一区間の券を購入する</li> <li>割引となる介護者は1人</li> </ul>
	12歳未満の第2種障害者と介護者	<ul style="list-style-type: none"> <li>定期乗車券（小児定期乗車券は割引適用外）</li> </ul>	5割	
1人で利用する場合	第1種障害者	<ul style="list-style-type: none"> <li>普通乗車券</li> </ul>	5割	<ul style="list-style-type: none"> <li>片道の営業キロが100キロを超える場合に限る</li> </ul>
	第2種障害者			

#### 【購入方法】

- 第1種障害者の方が介護者と一緒に近距離の普通乗車券を購入する場合は、自動券売機で小児乗車券を購入し、改札口で駅員に「障害者手帳」又はマイナポータルとデータ連携した障害者手帳アプリ「ミライロID」を提示してください。ただし、12歳未満の第1種障害児の普通乗車券は小児運賃の半額となるため、次項と同じ方法で購入してください。
- 上記以外の乗車券の場合  
JR駅みどりの窓口で障害者手帳を提示して乗車券を購入してください。

#### 【その他】

- 乗車中は必ず障害者手帳を携帯してください。
- ミライロIDを提示して購入した場合も必ず手帳を携帯してください。

#### 【問合せ先】 JR線の各駅へ

## ●墨田区内循環バスの無料乗車

墨田区内循環バス「すみだ百景 すみまるくん・すみりんちゃん」に乗車する際に、それぞれの手帳又は障害者手帳アプリ「ミライロ ID」の提示をすると運賃が無料になります。

### 【対象】

- ① 身体障害者手帳をお持ちの方と、同乗する介助者 1 名
- ② 愛の手帳をお持ちの方と、同乗する介助者 1 名
- ③ 療育手帳をお持ちの方と、同乗する介助者 1 名
- ④ 精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方と、同乗する介助者 1 名

### 【問合せ先】

区内循環バスに関すること

都市計画課公共交通担当 電話 03-5608-1263 FAX 03-5608-6409

## ●都営交通の無料乗車券と割引

都営交通を利用する際に、東京都都営交通無料乗車券を提示すると料金が無料になります。また、介護者※は普通乗車券、定期乗車券とも 5 割引（都バスの定期乗車券のみ 3 割引）になります。

### 【対象】

- ① 身体障害者手帳の交付を受けている方とその介護者※
- ② 愛の手帳の交付を受けている方とその介護者※
- ③ 戦傷病者手帳（特別項症～第 6 項症、第 1 款症～第 5 款症）の交付を受けている方
- ④ 原爆被爆者（厚生労働大臣の認定を受けた方及び健康管理手当を受けている方）

※介護者… ① 第 1 種身体障害者手帳または第 1 種愛の手帳所持者の介護人

② 第 2 種愛の手帳所持者の介護人

③ 第 2 種身体障害者手帳所持者の介護人（ただし、都営地下鉄については定期券を使用する 12 歳未満の身体障害者の介護人に限ります）

なお、介護者の方が割引を受ける際には、障害者手帳の提示が必要です。

※70 歳以上の方は、シルバーパスと都営交通の無料乗車券との併用はできません。どちらか一つを選択していただくことになります。

### 【申請に必要なもの】

手帳（身体障害者手帳、愛の手帳、戦傷病者手帳、被爆者健康手帳と認定書または健康管理手当証書）

### 【申込み先】

障害者福祉課 障害者相談係 電話 03-5608-6165(身体障害者手帳をお持ちの方)

03-5608-1304(愛の手帳をお持ちの方)

FAX 03-5608-6423

### 【問合せ先】

東京都 都営交通お客様センター 電話 03-3816-5700（年中無休 9：00～20：00）

FAX 03-3812-7640

## ◎精神障害のある方

都営交通を利用するとき、精神障害者都営交通乗車証を提示すると料金が無料になります。

### 【対象】

都内在住で精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方

### 【申請に必要なもの】

- ① 精神障害者福祉保健手帳
- ② 乗車証（更新の場合）

### 【申込み先】

都営地下鉄、都電、都営バス、日暮里・舎人ライナー定期券発売所

### 【問合せ先】

## ●民営バスの割引

民営バスを利用する際に料金が割引になります。

### 【対象】

- ・身体障害者手帳または愛の手帳を交付されている方と介護者（介護者は下記の表をご確認ください）
- ・写真が貼付された精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方（介護者は対象になりません）

### 【路線】

東武・京成・京浜急行・関東・立川・西東京・小田急・東急・西武・国際興業・神奈川中央交通等（運賃割引の詳細については、各バス会社にお問い合わせください。）

### 【利用方法等】

区 分	割引率	利用方法
身体障害者手帳または愛の手帳を持っている方が、単独で利用する場合	5 割	乗車時に手帳を提示する
第1種身体障害者手帳または愛の手帳を持っている方が、介護者と共に利用する場合	5 割 （介護人同率）	心身障害者民営バス乗車割引証を乗車時に提示
定期券を購入する場合（介護者を含む）	3 割	定期券割引購入申込書を購入時に提出（小児定期は割引なし）
精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方	5 割	乗車時に手帳の写真が貼付されたページを提示する

### 【申請に必要なもの】

「心身障害者民営バス乗車割引証」と「定期券割引購入申込書」の交付に必要なもの

- ①身体障害者手帳または愛の手帳 ② 印鑑

### 【問合せ先】

障害者福祉課 障害者相談係 電話 03-5608-6165・6（身体障害者手帳をお持ちの方）  
03-5608-1304（愛の手帳をお持ちの方）  
FAX 03-5608-6423

精神障害のある方

東京都 障害者施策推進部 精神保健医療課生活支援担当 電話 03-5320-4464  
FAX 03-5388-1417

## ●タクシー運賃の割引

身体障害者手帳、愛の手帳を交付されている方がタクシーを利用する際に手帳を提示すると運賃の10%の割引を受けることができます。

※精神障害者保健福祉手帳を交付されている方が利用する際にも一部実施の事業者があります。（乗車の際又は事前にタクシー業者にお問い合わせください。）

### 【問合せ先】

一般社会団法人 東京ハイヤー・タクシー協会 電話 03-3264-8080  
FAX 03-3221-7665

## ●フェリー旅客運賃の割引

身体障害者手帳、愛の手帳、精神障害者保健福祉手帳を交付されている方が、フェリーを利用する際に手帳を提示すると運賃の割引を受けることができます。

割引対象者、割引率、利用方法、付帯条件などについては、各フェリー会社によって異なる場合がありますので各フェリー会社にお問い合わせください。

### 【問合せ先】

各フェリー会社

## ●航空運賃の割引

身体障害者手帳、愛の手帳、精神障害者保健福祉手帳、戦傷病者手帳を交付されている方が、定期航空路線の国内線全線の航空券購入の際に手帳を提示すると割引を受けることができます。

割引対象者、割引率、利用方法、付帯条件などについては、各航空会社によって異なる場合がありますので各航空会社にお問い合わせください。

### 【問合せ先】

各航空会社

# 11. しごと

## ● すみだ障害者就労支援総合センター

障害のある方が地域において経済的・社会的に自立し、安定した生活を送るために、障害のある方や障害のある方を雇用する企業等を対象に就職支援や職場定着支援等を行います。

**【所在地】**

墨田区緑 4-25-4

**【ホームページ】**

<http://www.sumida-ganba-work.com/>

<b>総合相談室</b>	
電話 03-5600-2004 FAX 03-5600-3280 E-mail shurou@city.sumida.lg.jp	
事業時間	月曜日～金曜日（祝日・年末年始を除く） 午前 9:00～午後 5:00
場所	すみだ障害者就労支援総合センター1 階
主な対象者	<ul style="list-style-type: none"> <li>・企業等での就労を目指す障害のある方で墨田区在住者</li> <li>・障害のある方を支援する墨田区内の機関</li> <li>・障害のある方を雇用する企業</li> </ul>
事業内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・障害のある方の就労に関する相談事業</li> <li>・就労移行支援事業等の訓練施設やハローワーク等の就労関係機関の紹介及び利用支援 等</li> </ul>
利用料	無料（ただし、支援内容によって、交通費等が必要な場合があります。）
<b>就労生活支援施設 あったまろん すみだ</b>	
電話・E-mail 上記、総合相談室まで	
事業時間	月曜日～土曜日（祝日・年末年始を除く） 午前 9:00～午後 8:00
場所	すみだ障害者就労支援総合センター1 階
主な対象者	<ul style="list-style-type: none"> <li>・企業等で就労している障害のある方で、墨田区在住者または墨田区内の事業所等の在勤者</li> <li>・企業等で就労するための支援が必要な障害のある方で、墨田区在住者</li> </ul>
事業内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・就労している障害のある方に対する職場定着支援や生活支援</li> <li>・レクリエーションやスキルアップ講座の実施</li> <li>・障害のある方を雇用する企業等に対する各種相談 等</li> </ul>
利用料	プログラムによって実費負担があります。
手続等	利用登録が必要です。
<b>就労移行支援施設 ゆめたまご すみだ</b>	
電話・E-mail 上記、総合相談室まで	
事業時間	月曜日～金曜日（祝日・年末年始を除く） 午前 9:00～午後 5:00
場所	すみだ障害者就労支援総合センター3 階・4 階
主な対象者	障害者総合支援法に基づく受給者証をお持ちの墨田区在住者
事業内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・企業等への就労を目指した職業訓練</li> <li>・履歴書作成や面接訓練等の職業準備支援</li> <li>・就職支援及び職場定着支援</li> <li>・就労へ向けた生活支援 等</li> </ul>
利用料	障害者総合支援法に基づく自己負担金（交通費等が必要な場合があります。）
手続等	総合相談室にご相談ください。

<b>就労定着支援施設 ゆめたまご すみだ</b> 電話・E-mail 上記、総合相談室まで	
事業時間	月曜日～金曜日（祝日・年末年始を除く） 午前 9:00～午後 5:00
場所	すみだ障害者就労支援総合センター3階・4階
主な対象者	障害者総合支援法に基づく受給者証をお持ちの墨田区在住者
事業内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・福祉サービスを利用して就職した障害のある方の就労定着支援</li> <li>・企業や関係機関、家族との連絡調整</li> <li>・生活面の課題に対する支援</li> </ul>
利用料	障害者総合支援法に基づく自己負担金
手続等	総合相談室にご相談ください。
<b>手話通訳等派遣事務所（聴覚障害者生活支援事業）</b> 電話・FAX 03-5600-3030 E-mail shuwa01@sumida-ganba-work.com	
事業時間	月曜日～土曜日（祝日・年末年始を除く） 午前 9:00～午後 8:00
場所	すみだ障害者就労支援総合センター1階
主な対象者	障害者手帳の交付を受けた聴覚障害のある方もしくは言語機能障害のある方
事業内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・手話通訳者または要約筆記者を派遣</li> <li>・聴覚等に障害のある方に対する生活上の各種支援 等</li> </ul>
利用料	無料
その他	手話通訳者・要約筆記者派遣サービス



●しごと・雇用促進・施設整備

制度等	内 容	対 象 者	窓 口
実習受入報奨金	障害のある方への就労体験の機会提供を図るために実施する職場実習に際して、受入企業等と実習参加者に報奨金と奨励金を支給します。	実習受入企業	すみだ障害者就労支援総合センター 総合相談室 電話 03-5600-2004
実習奨励金		実習参加者 (すみだ障害者就労支援総合センター登録者)	
「障害者委託訓練事業」	都内ハローワークと連携し、障害のある方が仕事をする上で役立つ知識や技能を身につけるため、企業や民間教育機関等を活用した職業訓練を行います。	身体障害のある方・知的障害のある方・精神障害のある方等	ハローワーク墨田 障害のある方の職業相談コーナー 電話 03-5669-8609 (48#) FAX 03-5600-6312
「障害者就業支援情報コーナー」 「就活セミナー」 「保護者向けセミナー」 「企業見学支援事業」 「職場体験実習」	ハローワークや障害のある方の就労を支援する地域の機関、企業等の関連機関と連携して、障害のある方の一般就労に向けた情報提供やセミナー等各種事業を行います。	障害のある方・保護者・企業・障害のある方の就労を支援する関係機関等	公益財団法人 東京しごと財団 障害者雇用就業サポートデスク 電話 03-5211-5462
「東京ジョブコーチ職場定着支援事業」	障害のある方が就職し、新しい職場で円滑に働き続けることができるように、また雇用する企業がスムーズに受け入れられるよう、職場内外の環境を整えて定着を支援する「東京ジョブコーチ」を派遣します。	障害のある方・企業・障害のある方の就労を支援する関係機関等	東京ジョブコーチ支援センター 電話 03-3378-7057 FAX 03-3378-7058

制度等	内 容	窓 口
雇用関係助成金・奨励金	障害のある方を雇用する事業主の方のための助成金・奨励金があります。	ハローワーク墨田助成金コーナー 電話 03-5669-8609 (33#) FAX 03-5600-6312
		東京都産業労働局雇用就業部 就業推進課障害者雇用促進担当 電話 03-5320-4663 FAX 03-5388-1458
「障害者雇用納付金制度」に基づく助成金	身体障害のある方・知的障害のある方・精神障害のある方の雇用に伴う施設・設備の整備や適切な雇用管理のための助成金があります。	独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構 東京支部 高齢・障害者窓口サービス課 電話 03-5638-2284 FAX 03-5638-2282

## 12. 施設・団体

東京都内の障害福祉サービス事業所・障害児通所支援事業所の最新情報は、ウェブサイト「東京都障害者サービス情報」で検索できます。合わせてご利用ください。

東京都障害者サービス情報 <http://www.shougai Fukushi.metro.tokyo.jp/>

### ● 区内の特定相談支援事業所・障害児相談支援事業所

障害のある方・お子さまが障害福祉サービスや障害児通所支援を利用するにあたり、生活の中で解決すべき課題や支援方法を整理して、適切なサービス利用につなげるためのケアプラン（サービス等利用計画、障害児支援利用計画）を作成する事業所です。

名称・所在地・電話番号	運営主体	主な支援対象	備考
<b>墨田区精神障害者 地域生活支援センター友の家</b> 墨田区太平 1-11-7 グランドステータス KIYA4 階 電話 03-3626-6165 FAX 03-3626-6165	社会福祉法人 おいてけ堀協会	精神	
<b>医療法人社団草思会 錦糸町相談支援センター</b> 墨田区錦糸 3-5-1 4 階 電話 03-5637-7266 FAX 03-5637-7266	医療法人社団草思会	精神	
<b>あしたば相談支援事業所</b> 墨田区押上 1-43-3 電話 03-6456-1669 FAX 03-6456-1141	株式会社明日葉	身体、知的、精神 障害児、難病	
<b>相談支援センターさんさん</b> 墨田区立花 4-30-16 電話 03-5631-3305 FAX 03-5631-3310	社会福祉法人 墨田さんさん会	知的	
<b>らいふ十人会</b> 墨田区緑 4-5-10 電話 03-3634-1217 FAX 03-3634-1237	有限会社 らいふ十人会	身体、知的、精神 障害児、難病	
<b>とらいあんぐるサポートセンター</b> 墨田区墨田 2-16-5 電話 03-3619-3187 FAX 03-3616-6482	特定非営利活動法人 とらいあんぐる	精神	
<b>ハーツ相談支援事業所</b> 墨田区業平 1-3-10-202 電話 03-5819-4383 FAX 03-5819-4384	株式会社 Hearts	身体、知的、精神 障害児、難病	
<b>すみだ福祉保健センター 相談支援事業所</b> 墨田区向島 3-36-7 電話 03-5608-3715 FAX 03-5608-3720	社会福祉法人 墨田区社会福祉事業団	身体、知的、精神 障害児、難病 知的、障害児	

名称・所在地・電話番号	運営主体	主な支援対象	備考
<b>ほしのき相談支援</b> 墨田区業平 5-11-10 岩楯ビル 102 電話 03-6456-1594 FAX 03-6456-1596	株式会社インクル	身体、知的、精神 障害児、難病	
<b>相談支援はあと</b> 墨田区八広 5-30-5 電話 03-6657-2399 FAX 03-6369-3197	一般社団法人 かいんどはーと	身体、知的、精神 障害児、難病	
<b>相談支援センターふるさと</b> 墨田区向島 5-43-20 CrossBrain 曳舟ビル 101 電話 03-5819-3254 FAX 03-5819-3257	特定非営利活動法人 自立支援センター ふるさとの会	知的、精神	
<b>相談支援事業所あんず</b> 墨田区文花 2-17-5 ソミコーポ文花 104 電話 03-6822-8864 FAX 03-6231-9190	日本マーキュリー株式 会社	身体、知的、精神 障害児、難病	

## ● 区内の障害者通所施設等

障害のある方のための通所施設で、作業指導や生活支援等を行っています。  
 なお、総合支援法に基づく給付対象のサービスであるため、利用するには障害福祉サービス受給者証が必要となります。

### 就労継続支援B型

名称・所在地・電話番号	運営主体	開所日	備考	定員
<b>すみだふれあいセンター福祉作業所</b> 墨田区緑 4-35-6 電話 03-5600-2001 FAX 03-5600-2097	墨田区	月～金		60人
<b>空ゆけ未来工房</b> 墨田区横川 4-11-2 電話 03-6658-4933 FAX 03-6658-4931	社会福祉法人 墨田さんさん会	月～金		40人
<b>墨田さんさんプラザ</b> 墨田区立花 4-30-16 電話 03-5631-3305 FAX 03-5631-3310	社会福祉法人 墨田さんさん会	月～金		60人
<b>向島七福福祉作業所</b> 墨田区向島 3-30-7 電話・FAX 03-3625-1556	社会福祉法人 墨田さんさん会	月～金		20人
<b>喜楽里すみだ工房</b> 墨田区東向島 3-34-4 電話 03-6661-8561 FAX 03-6661-8562	社会福祉法人 墨田さんさん会	月～金		60人

名称・所在地・電話番号	運営主体	開所日	備考	定員
<b>隅田作業所</b> 墨田区八広 3-1-5 ライフスペース90 101 電話 03-3616-3465 FAX 03-3616-3466	特定非営利活動法人 とらいあんぐる	月～土		20人
<b>すみだ花工房</b> 墨田区墨田 2-16-5 電話 03-3619-3187 FAX 03-3616-6482	特定非営利活動法人 とらいあんぐる	月～金		36人
<b>ループス</b> 墨田区堤通 1-19-9 9階 電話 03-3616-6479 FAX 03-3616-6481	特定非営利活動法人 とらいあんぐる	月～金		20人
<b>ユニーク工芸</b> 墨田区横川 2-3-7-102 電話・FAX 03-3624-8258	社会福祉法人 おいてけ堀協会	月～金		21人
<b>おいてけ堀かっぱ堂</b> 墨田区太平 4-6-7 (1・2階) 電話・FAX 03-3624-7688	社会福祉法人 おいてけ堀協会	月～金		12人
<b>ユニークジョブサポート</b> 墨田区錦糸 3-8-2 (2・3・4階) 電話・FAX 03-5608-8904	社会福祉法人 おいてけ堀協会	月～金	就労移行支援もあり	14人
<b>こらーるカフェ</b> 墨田区向島 3-2-1 電話 03-5819-3651 FAX 03-5819-3711	特定非営利活動法人 こらーるたいとう	月～金		20人
<b>はあとぴーす</b> 墨田区文花 2-2-9 (1階) 電話 03-6657-4438 FAX 03-6657-4439	特定非営利活動法人 おきあがりこぼし	月～金		20人
<b>錦糸町就労支援センター ひだまり工房</b> 墨田区錦糸 3-1 1-3 電話 03-5809-7301 FAX 03-5809-7308	医療法人社団 草思会	月～金	就労移行支援もあり	13人
<b>錦糸町就労支援センター 両国分室 fio</b> 墨田区両国 4-37-2 TKF 会館 3階 電話・FAX 03-5669-0061	医療法人社団 草思会	月～金		13人
<b>カラコネオフィス</b> 墨田区石原 3-30-10 御谷湯ビル 201 電話 03-6284-1787 FAX 03-6284-1788	特定非営利活動法人 カラフル・コネクターズ	月～金		20人
<b>たすけあい墨田事業所</b> 墨田区文花 1-24-2 MUSASHI BLD. 3階 電話 03-6657-3752 FAX 03-6657-3762	一般社団法人 たすけあい	月～土		20人

## 就労移行支援

名称・所在地・電話番号	運営主体	開所日	備考	定員
すみだ障害者就労支援総合センター (就労移行支援 ゆめたまご すみだ) 墨田区緑 4-25-4 電話 03-5600-2004 FAX 03-5600-3280	特定非営利活動法人 自立支援センターむく	月～金	就労定着支援もあり	20人
ユニークジョブサポート 墨田区錦糸 3-8-2 (2・3・4階) 電話・FAX 03-5608-8904	社会福祉法人 おいてけ堀協会	月～金	就労継続支援B型もあり	6人
錦糸町就労支援センター 墨田区錦糸 3-1 1-3 電話 03-5809-7301 FAX 03-5809-7308	医療法人社団 草思会	月～金	就労継続支援B型、 就労定着支援もあり	13人
ウェルビー錦糸町センター 墨田区江東橋 4-22-4 ガーベラ錦糸町ビル2階 電話 03-5625-5751 FAX 03-5625-5752	ウェルビー株式会社	月～土	就労定着支援もあり	20人
LITALICO ワークス錦糸町 墨田区錦糸 1-1-5 Aビル4F 電話 03-5819-0182 FAX 03-5819-0183	株式会社 LITALICO パート ナーズ	月～土 第4日 曜	就労定着支援もあり	20人
就労移行支援事業所シャイニー 墨田区両国 4-30-8 両国YAビル5階B 電話 03-6659-6201 FAX 03-6659-6202	シャイニー 株式会社	月～金	就労定着支援もあり	20人
就労移行支援事業所シャイニー 錦糸町 墨田区江東橋 4-24-5 協新ビルチング102 電話 03-6284-0421 FAX 03-6284-0422	シャイニー 株式会社	月～金		20人
ウィズ ヴィレッジ 墨田区堤通 1-19-9 リバーサイド隅田2F 電話 03-5655-3768 メール syuro@w-village.tokyo.jp	コネクシオウィズ 株式会社	月～金	就労定着支援もあり	20人

## 自立生活援助

名称・所在地・電話番号	運営主体	開所日	備考	定員
生活サポートはあと 墨田区八広 5-30-5 電話 03-6657-2399 FAX 03-6369-3197	一般社団法人かい んどはあと	月～金		-
自立生活援助センターふるさと 墨田区向島 5-43-20 CrossBrain 曳舟101 電話 03-5819-3254 FAX 03-5819-3257	特定非営利活動法 人自立支援センタ ーふるさとの会	月～金		-

## 生活介護

名称・所在地・電話番号	運営主体	開所日	備考	定員
<b>ワクワク工房デイサービス</b> 墨田区墨田 2-12-12 電話・FAX 03-3613-8979	社会福祉法人 墨田さんさん会	月～金		20人
<b>はばたき福祉園</b> 墨田区向島 3-36-7 すみだ福祉保健センター内 電話 03-5608-3714 FAX 03-5608-3720	社会福祉法人 墨田区社会福祉事業団	月～土		48人
<b>ひだまり</b> 墨田区立花 3-2-9 すみだステップハウスおおぞら内 電話 03-6657-2618 FAX 03-6657-2604	社会福祉法人 墨田区社会福祉事業団	月～土		30人
<b>肢体不自由児者通所訓練所</b> 墨田区亀沢 4-18-11 亀沢のぞみの家内 電話・FAX 03-3624-3152	特定非営利活動法人 のぞみ	月～金 土（月 2回）		20人
<b>すみだ晴山苑クルン</b> 墨田区八広 5-18-30 電話 03-6657-3417 FAX 03-6657-3418	社会福祉法人 晴山会	月～土 祝日		13人

## ● 区内の障害児通所支援事業所

障害のあるお子さまのための通所施設で、集団生活への適応訓練等を行っています。

なお、児童福祉法に基づく給付対象の事業所のため、利用するには通所受給者証が必要となります。

## 児童発達支援

名称・所在地・電話番号	運営主体	対象児	定員
<b>びいびらす押上スタジオ</b> 墨田区業平 4-13-5 鈴木ビル 2階 A号室 電話 5809-7422 FAX 5809-7423	株式会社 コーリン堀川	未就学児	10人
<b>リエゾン両国</b> 墨田区両国 2-18-4 パラッツォ両国 201 電話 5625-0162 FAX 5625-0162	株式会社オーカ	未就学児	10人
<b>コペルプラス スカイツリー駅前教室</b> 墨田区東駒形 4-23-2 ウエストレジデンス 101 電話 6658-5350 FAX 6658-5360	株式会社さくら	未就学児	10人
<b>コペルプラス 立花教室</b> 墨田区立花 4-16-4-101号 電話 6657-3891 FAX 6657-3892	株式会社 アイ・エス・シー	未就学児	10人

## 放課後等デイサービス

名称・所在地・電話番号	運営主体	対象児	定員
<b>墨田こどもの家</b> 墨田区八広 4-13-3-101 電話 3617-3178 FAX 6661-8730	特定非営利活動法人 スマイル・アーチ	小学生、中学生	10人
<b>墨田あゆみの家</b> 墨田区八広 4-10-4-101 電話 6657-2360 FAX 6657-2361	特定非営利活動法人 スマイル・アーチ	中学生、高校生	10人
<b>キッズサポートりま</b> 墨田区立川 1-16-20 Y2BLDG1 階・2 階 電話 6659-6804 FAX 6659-6805	特定非営利活動法人 SJ	小学生、中学生 高校生（重心）	5人
<b>スマートキッズプラス押上</b> 墨田区業平 5-5-4 小林ビル1 階 電話 6658-5406 FAX 6658-5407	スマートキッズ 株式会社	小学生	10人
<b>スマートキッズプラス平井北</b> 墨田区八広 4-48-5 エコピア2 階4 号室 電話 6657-5320 FAX 6657-5321	スマートキッズ 株式会社	小学生、中学生	10人
<b>コラソン錦糸町</b> 墨田区江東橋 1-4-12 メソンドール錦糸町ツイン 101 電話 3635-7739 FAX 3635-7739	株式会社オーカ	小学校1 年生～ 4 年生	10人
<b>コラソン吾妻橋浅草</b> 墨田区吾妻橋 1-4-4 両野ビル2 階 電話 3626-4188 FAX 3626-4188	株式会社オーカ	小学校1 年生～ 4 年生	10人
<b>キッズデイあすみ</b> 墨田区本所 3-21-7 電話 5637-9781 FAX 5637-9782	KSD 株式会社	小学生、中学生	10人
<b>キッズデイあすみ本所</b> 墨田区石原 4-25-7 1 階 電話 3622-9091 FAX 3688-9094	KSD 株式会社	小学生、中学生	10人
<b>児童デイサービス スマイル八広</b> 墨田区八広 6-8-2 リエス八広1 階 電話 6657-4387 FAX 6657-4397	株式会社 B・H・C ダイニング	小学生、中学生 高校生	10人
<b>アプリ児童デイサービス東向島</b> 墨田区東向島 5-31-3 エビハラビル1 階 電話 6657-3401 FAX 6657-3402	株式会社 マウンテンフィールド	小学生、中学生 高校生	10人
<b>運動・学習による子供自立支援教室 あんしんキッズ</b> 墨田区立花 1-23-5-114 サントウン立花 電話 6657-4425 FAX 6657-4426	株式会社 ケアサポート安心堂	小学生、中学生 高校生	10人
<b>放課後等デイサービス ジョイ・キッズ</b> 墨田区業平 2-9-12 電話 5809-7291 FAX 5809-7347	株式会社 ジョイライフ	小学生、中学生 高校生	18人
<b>放課後等デイサービス ジョイ・キッズ本所</b> 墨田区本所 4-21-13 藤枝ビル 電話 5809-7234 FAX 050-3588-0737	株式会社 ジョイライフ	小学生、中学生 高校生	10人
<b>リールスメイト東向島</b> 墨田区東向島 5-7-12 若草ビル 12 店舗 1 階 電話 5655-1157 FAX 5247-0791	株式会社ケア2 1	小学生、中学生 高校生	10人

名称・所在地・電話番号	運営主体	対象児	定員
<b>すみだ晴山苑 キララ</b> 墨田区八広 5-18-30 電話 6657-3417 FAX 6657-3418	社会福祉法人 晴山会	小学生、中学生 高校生（重心）	5人
<b>放課後等デイサービス GRIP キッズ 両国校</b> 墨田区緑 4-22-8 緑町石井ビル 1階 電話 6666-9685 FAX 6666-9686	株式会社修学舎	小学生、中学生 高校生	10人
<b>放課後等デイサービス COCOkids 八広教室</b> 墨田区八広 4-50-3 ソリッドファイン八広 2階 電話 5655-4744 FAX 5655-4745	株式会社来知	主に小学生	10人
<b>放課後等デイサービスハート 亀沢店</b> 墨田区亀沢 3-23-4 須田ビル 1階 電話 6658-5334 FAX 6658-5109	サチエ株式会社	小学生、中学生 高校生	10人
<b>Gripキッズ 両国緑校</b> 墨田区緑 1-12-13 朝鳥ビル 1階 電話 6666-9507 FAX 6666-9507	株式会社GEA	小学生、中学生 高校生	10人
<b>放課後等デイサービス ウィズ・ユ-八広</b> 墨田区八広 5-23-13 電話 6661-8035 FAX 6661-8036	株式会社 SANYウエスト	小学生、中学生 高校生	10人
<b>わいわいプラス墨田立川教室</b> 墨田区立川 2-1-9 ASハウス 2階 電話 5600-8066 FAX 5600-8067	わいわいグループ 株式会社	主に小学生	10人

### 多機能型（児童発達支援・放課後等デイサービス）

名称・所在地・電話番号	運営主体	対象児	定員
<b>アルファキッズ菊川駅前</b> 墨田区菊川 3-7-4 大こく屋第2ビル 3階 電話 6659-4641 FAX 6659-4642	株式会社 アルファキッズ	未就学児 小学生、中学生 高校生	10人
<b>コラゾン両国</b> 墨田区亀沢 1-19-1 田中ビル 4階 電話 3622-8177 FAX 3622-8177	株式会社オーカ	未就学児 小学校1年生～ 4年生	10人
<b>放課後等デイサービス あんず</b> 墨田区業平 4-6-3 プレジール 101 電話 6284-1748 FAX 6284-1748	日本マーキュリー 株式会社	未就学児 小学生、中学生 高校生	10人
<b>ゆうゆうらいふアカデミー両国</b> 墨田区亀沢 1-20-2 電話 5809-7924 FAX 5809-7925	株式会社 ゆうゆうらいふ	未就学児 小学生、中学生 高校生	10人
<b>ハッピーテラス 曳舟教室</b> 墨田区押上 2-33-9 クラウンマンション 2階 電話 6661-8188 FAX 6661-8187	株式会社愛和	未就学児 主に小学生	10人
<b>スマートキッズソリス両国</b> 墨田区亀沢 1-24-1 アーバンコーポ両国 2階 201・202号室 電話 6284-1820 FAX 6284-1821	スマートキッズ 株式会社	未就学児 小学生	10人
<b>こどもプラス両国教室</b> 墨田区石原 1-38-11 新井ビル 1階 電話 6658-8721 FAX 6658-8729	株式会社NEXUS	未就学児 小学生、中学生 高校生	10人



名称・所在地・電話番号	運営主体	対象児	定員
<b>放課後等デイサービス ウィズ・ユードすこい菊川</b> 墨田区立川 3-17-7 リンデンハイム菊川1階 電話 6659-2171 FAX6659-2171	株式会社 Way	未就学児 小学生、中学生 高校生	10人
<b>みつばち園 (→90 ページ)</b> 墨田区向島 3-36-7 すみだ福祉保健センター内 電話 5608-3715 FAX 5608-3720	社会福祉法人 墨田区社会福祉事業団	未就学児 小学校1年生～ 3年生	40人
<b>にじの子 (→91 ページ)</b> 墨田区立花 3-2-9 すみだステップハウスおおぞら内 電話 6657-2619 FAX 6657-2604	社会福祉法人 墨田区社会福祉事業団	未就学児 小学校1年生～ 3年生	60人

## ●区内の障害者（児）短期入所施設

障害のある方（児）の保護者等が疾病、事故その他の事情により、一時的に介護することが困難になった家庭等に対し、保護者等に代わって、障害のある方（児）に宿泊を伴う介護を行う施設です。

なお、総合支援法に基づく給付対象のサービスであるため、利用するには障害福祉サービス受給者証が必要となります。

名称・所在地・電話番号	運営主体	開所日	主な対象者
<b>すみださんさんるーむ</b> 墨田区墨田 2-14-4 (3階) 電話 03-6657-1861 FAX 03-6657-1862	社会福祉法人 墨田さんさん会	毎日	知的障害のある方 (児)
<b>あとむ</b> 墨田区本所 3-29-4-101 電話・FAX 03-3622-1504	特定非営利活動法人 あとむ	毎日	身体障害のある方 (児)

## ●区内のグループホーム

就労または就労継続支援等を利用している障害のある方に、生活の場を提供し、食事の世話やその他一定の生活支援を行います。

なお、総合支援法に基づく給付対象のサービスであるため、利用するには障害福祉サービス受給者証が必要となります。

名称	所在地※	運営主体	電話番号
暖(だん)	墨田区立花 2-22-1	特定非営利活動 法人 みんぷす	03-3612-2054
海(みい)	墨田区立花 3-3-8		
風(ふう)	墨田区立花 2-19-2		
華(けい)	墨田区立花 3-12-1		
葉(よう)	墨田区立花 5-28-3		

名 称	所在地※	運営主体	電話番号
芽（めい）	墨田区立花 3-5-2	特定非営利活動 法人 みんふす	03-3612-2054
奏（そう）	墨田区立花 1-23-2		
陽（ひい）	墨田区立花 6-5-14		
祥（しょう）	墨田区八広 5-25-10		
悠（ゆう）	墨田区立花 1-30-3		
燈（とう）	墨田区立花 2-5-6		
横川寮	墨田区横川 2-5-6	社会福祉法人 東京都手をつな ぐ育成会	03-3621-2919
宮下荘	墨田区向島 4-26-21		03-5610-0268
シーエイチ誠和寮	墨田区東駒形 4-10-10		03-3622-3248
トモニ福祉サービス 八広第一	墨田区八広 1-16-18	特定非営利活動法人 トモニ福祉サービス	03-3618-0337
トモニ福祉サービス 八広第二	墨田区八広 1-19-10		03-3618-0708
トモニ福祉サービス 向島	墨田区向島 5-16-9		03-3626-4462
ほーむ大洋	墨田区墨田 2-12-11	社会福祉法人 墨田さんさん会	03-6657-2262
ほーむアンブレラ	墨田区文花 1-32-7		03-3616-3381
ほーむきらきら星	墨田区墨田 2-14-4		03-6657-0920
グループホーム Tree	墨田区文花 1-4-16	株式会社 MATATABI	03-6661-8300
グループホームすずらん	墨田区立川 4-19-13	特定非営利活動法人 SJ	03-5638-2580
ふるさとホーム 鳩のそば	墨田区東向島 1-13-16	特定非営利活動法人 自立支援センター ふるさとの会	03-5819-3254
ふるさとホーム曳舟	墨田区向島 5-43-20		
ふるさとホームパーク ファミリーハウス	墨田区東向島 1-20-13		
グループホーム がじゅまる	墨田区向島 2-22-12	特定非営利活動法人 こらーるたいとう	03-5819-3651
ぬくもりの里 墨田	墨田区墨田 3-21-20	オフィスしま 株式会社	03-6657-4159

※建物名・部屋番号は省略しています。くわしくはお問い合わせください。

## ●その他の障害者（児）関連施設・団体

名称・所在地・電話番号	運営主体 代表者	開所日	施設・事業種別
<b>チームひまわりっ子</b> 墨田区東向島 3-31-4 電話 03-3616-0963 メール koz@kitty.jp	チームひまわりっ子 代表 長谷川 美雪	土、他	障害者余暇活動支援事業
<b>すみだ地域生活支援センター 友の家</b> 墨田区太平 1-11-7 グランドステータスKIYA4階 電話・FAX 03-3626-6165	社会福祉法人 おいてけ堀協会 施設長 上田 潤	月～土 (水曜除く)	地域活動支援センター（I型） (相談支援事業 指定特定相談支援事業 指定一般相談支援事業)
<b>カフェレストラン それいゆさんさん</b> 墨田区東向島 2-38-7 電話・FAX 03-5247-2055	墨田区 手をつなぐ親の会 代表 庄司 道子	月～土 (第4月曜除く)	福祉喫茶事業
<b>ダンスサークル・ダンスさんさん</b> 墨田区亀沢 1-19-7 電話・FAX 03-3626-5070	墨田区 手をつなぐ親の会 代表 庄司 道子	土 (第2・4)	障害者余暇活動支援事業

## ●すみだ福祉サービス権利擁護センター

高齢者や障害のある方をはじめとする住民のみなさんが、住みなれた地域で安心して暮らし続けられるよう、次のようなお手伝いを総合的・一体的に行っています。

### 【所在地・問合せ先】

墨田区東向島 2-17-14 すみだボランティアセンター内  
 電話 03-5655-2940 FAX 03-3612-2944

### ◎成年後見制度利用支援

認知症や知的障害、精神障害のある方など判断能力が十分ではない方の権利や財産を守るため、成年後見制度を利用する際の手続方法のご相談・ご説明をします。

### 【対象】

どなたでもご相談ください。

### ◎弁護士による法律相談《要予約》

◆月に1回（原則お一人1回）無料で相談することができます。

### 【対象】

認知症、知的障害、精神障害のある方など判断能力が十分ではない方とその関係者

### ◎福祉サービスに関する苦情受付

福祉サービスの苦情や不満は、まずサービスを提供している事業者に出ることが原則ですが、「苦情をどうやって申出るかわからない」、「苦情を事業者が取合ってくれない」など、お困りの方はご相談ください。

### 【対象】

福祉サービスの利用者とその関係者

### ◎福祉サービス利用援助（地域福祉権利擁護事業）《有料サービス》

福祉サービスを利用する際に、利用契約やケアプラン作成の場に立会い、事業者と対等な関係で手続きができるよう支援したり、日常的な金銭管理サービスを提供します。

### 【対象】

認知症、知的障害、精神障害などによって日常生活を営む上で必要な福祉サービス等を自分で

適切に選択・利用することが難しい方

## ◎市民後見監督事業・法人後見事業

市民後見人または社会福祉協議会が監督人となり、本人に寄り添い支援します。

### 【対象】

認知症、知的障害、精神障害のある方などでこれから成年後見制度の申立てをする方

## ◎すみだあんしんサービス《有料サービス》

お元気なうちに契約して①お元気を確認する見守りサポート ②判断能力が不十分になったときに財産や生活を守る任意後見サポート ③終末期や死後のことについてのエンディングサポートの3つの柱で将来の不安に備えます。

### 【対象】

墨田区民または区内在住者（条件あり）、一人暮らしの方、日常的な支援ができる親族がいない方、契約を理解し、判断ができる能力のある方、契約に必要な資力のある方、継続的な支払いが可能な方、生活保護を受けていない方

## ●すみだボランティアセンター

ボランティア活動をしたい方、ボランティアを依頼したい方の登録・相談を行っています。また、活動に必要な器材・情報の提供や、ボランティア活動のための講習会等を行っています。

### 【所在地・問合せ先】

墨田区東向島 2-17-14 電話 03-3612-2940 FAX 03-3610-0294

## ●すみだ福祉保健センター

福祉と保健の両分野にまたがるサービスを、障害のあるお子さまから高齢者まで総合的・一体的に提供する施設です。

### 【所在地・問合せ先】

墨田区向島 3-36-7 電話 03-5608-3711 FAX 03-5608-3720

## ◎指定障害福祉サービス（生活介護・はばたき福祉園）

地域で生活する重度の障害のある方に対し、心身の発達を促すとともに、社会的な生活能力を高めるための活動を行うことにより、基本的人権を享有する個人としての尊厳にふさわしい日常生活または社会生活を営むことができるよう支援に努めます

### 【対象】

18歳以上で障害福祉サービス受給者証を所持しており、当施設とサービス利用契約を締結した方

### 【定員】

48名

## ◎指定障害児通所支援

### （児童発達支援／放課後等デイサービス／保育所等訪問支援・みつばち園）

児童発達支援センターとして、心身に障害または発達の遅れ、または、その心配のあるお子さんの心身の発達を促し、日常生活に必要な能力や年齢に応じた社会性を身につけ、家庭や地域でいきいきと生活できるように支援します。

### 【対象】

墨田区内にお住いの就学前の乳幼児とその保護者の方※理学療法のみ小学校3年生までの方が対象（理学療法を利用する学齢児の方については、放課後等デイサービスの取り扱いです。）

### 【内容】

療育相談指導、個別療育・集団療育（午前グループの一部は、食事提供を含む。）、保育所等訪問支援

## ◎指定特定相談支援・指定障害児相談支援

### （すみだ福祉保健センター 相談支援事業所）

障害のある方（お子さま）等の自立した生活を支え、一人ひとりの抱える課題解決や適切なサービスの利用に向けて、それぞれのニーズに基づくプランを作成し支援を行います。

#### 【対象】

墨田区在住の障害福祉サービスを利用する障害のある方及び放課後等デイサービス事業等を利用するお子さま（主に学齢児）とその保護者

#### 【内容】

障害のある方（お子さま）等が障害福祉サービス等を利用する際に、サービス等利用計画（児童通所支援利用計画）の作成を行います。また一定期間ごとにモニタリングを行い、サービス事業者等との連絡調整等を行います。その他、障害福祉サービス等に関するご相談に応じます。

## ◎身体障害者福祉センター事業

身体障害のある方やご家族の福祉向上のため機能訓練やデイサービスを行うとともに、障害者団体やボランティアグループの活動に必要な便宜を提供します。

#### 【対象】

区内在住の身体障害のある方とその家族及び障害者団体、並びにボランティアグループ

#### 【内容】

- ◆機能訓練（理学療法・作業療法・言語聴覚療法）
- ◆各種講座・講習会
- ◆集会室の貸出し、福祉機器の使用

## ◎機能訓練事業

機能訓練を希望または必要とされる方に対し、理学療法・作業療法・言語聴覚療法を行うことで、心身の機能の低下を防ぎ、交流の場を提供することで自立生活への援助を行います。

また、高次脳機能障害者の相談窓口の設置及び当事者のグループ訓練を実施し、社会参加へ向けての支援を行います。

#### 【対象】

区内在住で18歳以上（ただし、高次脳機能障害相談窓口については年齢制限なし）の身体障害のある方等（介護保険の対象者は、通所介護の中でサービスを提供します。）

## ●すみだステップハウスおおぞら

障害のある方やお子さまの社会的自立を促し、その福祉の増進及び生活の充実を図るための施設です。

#### 【所在地・問合せ先】

墨田区立花3-2-9 電話 03-6657-2618（ひだまり）03-6657-2619（にじの子）  
FAX 03-6657-2604

## ◎指定障害福祉サービス（生活介護・ひだまり）

地域で生活する重度の障害のある方が通所し、日々の作業や様々な活動をとおして、生活の充実と社会的自立を図ります。

#### 【対象】

18歳以上で障害福祉サービス受給者証を所持しており、当施設とサービス利用契約を締結した方

#### 【定員】

30名

## ◎指定障害児通所支援（児童発達支援／放課後等デイサービス・にじの子）

心身に障害、または発達の遅れやその心配のあるお子さまの心身の発達を促し、日常生活に必

要な能力や年齢に応じた社会性を身につけ、家庭や地域でいきいきと生活できるように支援します。

**【対象】**

区内在住の就学前の乳幼児及び小学校3年生までの学齢児で、通所受給者証を所持しており、当施設とサービス利用契約を締結した方

**【内容】**

療育相談、個別療育・集団療育、保育園・幼稚園等への巡回相談

**●障害者団体一覧**

団体名	活動内容	会員数	代表者
墨田区障害者団体連合会	次の(1)～(6)の団体が集まって連合会を組織し、団体間の連絡、協議のほか、各種の運動、事業、行事等を行っています。	296人	庄司 道子
(1) 肢体障害部会 (墨田区肢体障害者福祉協会)	・旅行 ・健康セミナー ・料理教室 ・クリスマス会 ・お茶会 ・花見 ・スマホ・タブレット教室 等	40人	三宅 裕
(2) 視覚障害部会 (墨田区視覚障害者福祉協会)	・研修旅行 ・研修会 ・音楽教室 ・スティックボール教室 ・卓球教室 ・納涼会 ・新年会 ・社会生活訓練 等	29人	浅岡 ミサ子
(3) 聴覚障害部会 (墨田区聴覚障害者協会)	・新聞発行 ・手話交流会 ・研修旅行 ・手話サークルとの交流会 ・講演会 ・敬老の日を祝う会 ・新年会 ・防災ワークショップ ・IT教室 等	26人	庄司 康男
(4) 心障児者部会 (墨田区手をつなぐ親の会)	・親子研修 ・施設見学 ・親子の集い ・卒業を祝う会 ・20歳を祝う会並びに新年会 ・福祉喫茶事業 それいゆさんさん ・余暇活動 ダンスサークル・ダンスさんさん 等	138人	庄司 道子
(5) 肢体不自由児者部会 (墨田区肢体不自由児者父母の会)	・研修旅行 ・施設見学 ・クリスマス会 ・スカイワゴン販売 ・研修会 ・ヨガ教室 ・グループホーム見学会 等	43人	菊池 昌子
(6) 精神障害部会 (墨田区精神障害者家族会)	・家族相談 ・研修 ・親睦会 ・作業所運営に協力 等	20人	三浦 八重子

**【問合せ先】**

墨田区障害者団体連合会 墨田区亀沢 4-18-11 亀沢のぞみの家内  
電話&FAX 03-3624-3154 ホームページ <http://sumidaku-shougaiha.com/>

## ●都内通勤寮一覧

通勤寮は、就労している障害のある方が、居住しながら自立生活に必要な訓練を受ける障害福祉サービス事業所（宿泊型自立訓練）です。利用するには障害福祉サービス受給者証が必要です。

名 称	所在地	電 話
江東通勤寮	江東区千石 1-3-12	03-6666-2306
大田通勤寮	大田区東六郷 1-1-1	03-6428-6676
豊島通勤寮	豊島区西巣鴨 4-22-11	03-3576-0152
葛飾通勤寮	葛飾区東堀切 1-16-22	03-3603-0594
立川通勤寮	立川市柴崎町 4-11-15	042-528-3572
町田通勤寮	町田市南成瀬 1-5-3	042-739-0491

## 13. 子ども・教育

### ●就学相談

心身に障害等のあるお子さんの就学に不安があるとき、お子さんの状況に応じた「学びの場」の選択についての相談を受け付けています。

#### 【問合せ先】

学務課 給食保健・就学相談担当 電話 03-5608-6304 FAX 03-5608-6411

### ●墨田区立小・中学校特別支援学級等（学びの場）

- ① 知的障害学級（固定）  
知的な発達に遅れのある児童・生徒のための学級です。
- ② 難聴学級（通級指導）  
きこえに課題のある児童・生徒のための学級です。
- ③ 言語障害学級（通級指導）  
発音や話し方、ことばの発育状況などに課題のある児童のための学級です。
- ④ 特別支援教室（情緒障害等学級）  
集中力や対人関係、コミュニケーションなどに課題のある児童・生徒のための学級です。

※墨田区立小・中学校特別支援学級等一覧（→95ページ）

#### 【問合せ先】

学務課 給食保健・就学相談担当 電話 03-5608-6304 FAX 03-5608-6411

### ●東京都立特別支援学校

都立の盲・ろう・特別支援学校（知的・肢体）は、比較的重度の障害に対応した教育や自立の支援をする学校です。また、地域の特別支援教育のセンター校の役割も担っています。

※東京都立特別支援学校一覧（→96ページ）

#### 【問合せ先】

学務課 給食保健・就学相談担当 電話 03-5608-6304 FAX 03-5608-6411

### ●教育相談室

幼児・児童・生徒のさまざまな悩みを解決するために、専門の相談員がご相談に応じています。

#### 【問合せ先】

教育相談室（すみだ生涯学習センター内）墨田区東向島 2-38-7 電話 03-5247-2012  
FAX 03-5247-2516

### ●すみだ教室

義務教育を修了した知的障害のある方の学習とレクリエーションのための教室です。余暇を有効に利用することを目的とし、グループ活動・レクリエーション等を通じての仲間作りや、団体生活・社会生活に適應する能力を養います。

#### 【場 所】

本所中学校



**【期 間】**

原則毎月第1・3日曜日（年19回） 午前9時30分～午後2時30分

**【費 用】**

無料（教材費・宿泊研修費の一部や活動日の昼食代等は自己負担になります）

**【問合せ先】**

地域教育支援課 地域教育支援担当 電話 03-5608-6503 FAX 03-5608-6411

● 墨田区立小・中学校特別支援学級等一覧

区分・種別	設置学校名 (墨田区立)	所在地(墨田区)	電話	FAX
固定制 (知的障害)	緑小学校	緑 2-12-12	03-3634-6876	03-3634-6860
	外手小学校	本所 2-1-16	03-3625-0301	03-3625-1672
	中和小学校	菊川 1-18-10	03-3634-7476	03-3634-7450
	業平小学校	業平 2-4-8	03-3625-0331	03-3625-3066
	第四吾孀小学校	京島 3-64-9	03-3617-0232	03-3617-0992
	第一寺島小学校	東向島 1-16-2	03-3614-0103	03-3614-0154
	第二寺島小学校	東向島 4-30-2	03-3614-0105	03-3614-0320
	隅田小学校	墨田 4-6-5	03-3614-0203	03-3614-0449
	立花吾孀の森小学校	立花 1-18-6	03-3618-4911	03-3618-4980
	墨田中学校	向島 4-25-22	03-3625-0351	03-3625-0424
	本所中学校	東駒形 3-1-10	03-3625-0355	03-3625-0839
	竪川中学校	亀沢 4-11-15	03-3625-0365	03-3625-1494
	寺島中学校	八広 1-17-15	03-3617-0537	03-3617-0977
	吾孀第二中学校	八広 4-4-4	03-3617-2180	03-3617-0420
	通級指導 (難聴・言語 障害)	言問小学校(難聴・言語)	向島 5-40-14	03-3625-0315
柳島小学校(言語)		横川 5-2-30	03-3625-0325	03-3625-2950
押上小学校(言語)		押上 3-46-17	03-3617-8325	03-3617-8378
桜堤中学校(難聴)		堤通 2-19-1	03-3616-5630	03-3616-5635
巡回指導 (情緒障害等)	全区立小・中学校	(各小・中学校)	(各小・中学校)	(各小・中学校)

## ●東京都立特別支援学校一覧

### 墨田区を学区とする都立特別支援（都立盲・ろう・特別支援）学校

対象種別	学校名 〈設置学部〉	所在地	電話	FAX
知的障害	墨田特別支援学校 〈小・中・高〉	墨田区八広 5-10-2	03-3619-4851	03-3612-0229
	城東特別支援学校 〈小・中〉	江東区大島 6-7-3	03-3683-6230	03-3683-6231
肢体不自由・ 病弱	墨東特別支援学校 〈小・中・高〉	江東区猿江 2-16-18	03-3634-8431	03-3846-6684
視覚障害	葛飾盲学校 〈幼・小・中〉	葛飾区堀切 7-31-5	03-3604-6435	03-3602-9096
聴覚障害	大塚ろう学校 〈幼・小〉	豊島区巢鴨 4-20-8	03-3918-3347	03-3915-9844
	大塚ろう学校城東分 教室 〈幼・小〉	江東区大島 6-7-3	03-3685-9100	03-3682-2159
	葛飾ろう学校 〈幼・小・中・高〉	葛飾区西亀有 2-58-1	03-3606-0121	03-5697-0275

## 14. その他

### ●生活福祉資金

生活福祉資金貸付制度は、所得の少ない世帯、障害のある方や介護を要する高齢者のいる世帯に対して、その世帯の生活の安定と経済的自立を図ることを目的に、資金の貸付と必要な相談支援を行うものです。

障害者世帯（身体障害者手帳、愛の手帳または精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている方が属する世帯）を対象とする貸付は、下記のとおりです。

資金の種類	資金の目的	貸付上限額の目安	償還期間	据置期間	備考	
福祉資金	福祉費	住居の移転等に必要経費	50万円	3年以内	6か月以内	
		障害者用自動車の購入に必要な経費	250万円	8年以内		※対象となる車には一定の条件があります。
		住宅の増改築、補修等に必要経費		7年以内		
		福祉用具等の購入に必要な経費	170万円	8年以内		
		介護サービス、障害者サービス等を受けるのに必要経費		5年以内		※当該必要経費を負担することが困難であると認められる期間が1年以内の場合対象。
		就職の支度に必要な経費	50万円	3年以内		
		生業を営むために必要経費	460万円 ※ただし、別途条件あり	9年以内 ※ただし、別途条件あり		※日本政策金融公庫、東京都中小企業制度融資等、他制度の活用が優先になります。 ※申請前に中小企業診断士との面接を調整させていただきます。 ※新規創業の場合は、全体経費の1/3以上の自己資金が必要です。 ※その他、借入には一定の条件があります。
		技能習得に必要な経費	技能習得期間毎に設定	8年以内		貸付上限額（例） 6か月程度：130万円 1年程度：220万円
		障害者用自動車の修理に必要な費用	50万円	3年以内		
※連帯保証人有：無利子 / 連帯保証人無：有利子（年1.5%）						

#### 【問合せ先】

墨田区社会福祉協議会 電話 03-3614-3902 FAX 03-3612-2944

## ●福祉のまちづくり

墨田区では、「誰もが安心して快適に暮らせるまち」を実現するために、「東京都福祉のまちづくり条例」に基づき、公共施設・民間建築物における段差解消などのバリアフリー化を積極的に進めるよう、建築主や事業者の方に御協力をお願いしています。なお、「東京都福祉のまちづくり条例」の対象となっている建築物は届出が必要です。詳しい内容については、東京都福祉保健局のホームページを参照していただくか、建築指導課までお問い合わせください。



### 東京都福祉のまちづくり整備基準適合証

(縦 20cm×横 20cm)

「東京都福祉のまちづくり条例」の整備基準に適合している施設は、施設所有者等の請求により適合証を交付します。

#### 【問合せ先】

建築指導課 指導担当

電話 03-5608-6267 FAX 03-5608-6409

東京都福祉局 生活福祉部企画課

福祉のまちづくり担当

電話 03-5320-4047

日常生活の中で良く目に入る、ブルーか黒字に白のマーク（またはその逆になっている）が国際シンボルマークです。

国際シンボルマークは障害者が利用できる建築物、施設であることを明確に示す世界共通のシンボルマークです。

公益財団法人日本障害者リハビリテーション協会が発行し、アクリル樹脂板・ステッカー等を販売しています。

#### 【問合せ先】

公益財団法人 日本障害者リハビリテーション協会

新宿区戸山 1-22-1

電話 03-5273-0601 FAX 03-5273-1523



シンボルマークが使用できる条件	
玄関	地面と同じ高さにするほか、階段のかわりにまたは階段のほかに、ランプ（傾斜路）を設置する。
出入口	80 cm以上開くものとする。回転ドアの場合は別の入口を併設する。
ランプ	傾斜は 12 分の 1（こう配 4.5° 強）以下とする。室内外を問わず階段のかわりにまたは階段の他に、ランプを設置する。
通路、廊下	130 cm以上の幅とする。
トイレ	利用しやすい場所にあり、外開きドアで、仕切り内部が広く、手すりが付いたものとする。
エレベーター	入口幅は 80 cm以上とする。
この他にも障害者が利用できる公共輸送機関に使用することが認められています。	

※現在、国や自治体において、建築物への設置基準が設定されております。

建築物にマークを設置する際は、国（バリアフリー新法）や自治体（まちづくり条例）などの設置基準に基づき使用することを推奨しています。

## ●みんなにやさしいバリアフリーマップ

平成 23 年 4 月に墨田区公式ウェブサイト開設したバリアフリーマップです。

高齢者・障害者・乳幼児を連れた方等、誰もが快適で安全にまち歩きできるように、区内の公共施設・駅・民間施設等のバリアフリーに関する情報を掲載しています。

### 【主な掲載内容】

主たる出入り口・エレベーター・エスカレーター・母子用設備・駐車場・点字情報・一般トイレ情報・だれでもトイレまたは車椅子対応トイレ情報等

### 【問合せ先】

厚生課 厚生係 電話 03-5608-1163/6150・1 FAX 03-5608-6403

## ●福祉のまちづくり施設整備助成

障害のある方や高齢の方、乳幼児をお連れの方など、全ての方々が安全・快適に店舗等を利用できるように、スロープやエレベーターなどの整備を行う場合に、その費用の一部を助成しています。

### 【対象者】

中小企業者、個人、社会福祉法人等

### 【対象施設】

不特定多数の方が利用する店舗、集会施設等

### 【対象整備】

建築物のバリアフリー化工事

### 【助成額】

助成対象工事の工事費等の 2 分の 1（整備の種別ごとに限度額あり）

### 【助成条件】

工事着手以前に助成対象の認定申請を行い、認定を受けること。

※施設の用途・規模、整備内容によっては助成の対象とならない場合があります。

詳細はお問い合わせください。

### 【問合せ先】

厚生課 厚生係 電話 03-5608-1163 FAX 03-5608-6403

## ●都営住宅の申込み

身体障害者手帳の交付を受けている方等で、世帯の所得が定められた基準内であることなどの要件に当てはまる場合は、都営住宅に申し込むことができます（申込者の都内居住年数等の入居資格の詳細は、東京都住宅供給公社にお問合せください。）。また、心身に障害のある方等を含む 2 人以上の世帯は、当せん確率が一般の方より優遇される場合があります。

なお、都営住宅の募集時期については、都や区の広報やホームページでお知らせします。

### \*\*\* 家族（2人以上の世帯）向住宅（抽せん方式）※優遇抽せんあり \*\*\*

優遇抽せんとは、優遇資格に当てはまる 2 人以上の世帯が優遇抽せんのある地区に申し込んだ場合に、当せん確率が高くなる制度です。

#### ●甲優遇（優遇倍率 5 倍）

##### 【対象】

申込者又は同居親族が次のいずれかに当てはまる世帯

- ①身体障害者手帳 5 級～7 級の交付を受けている方
- ②愛の手帳 4 度の交付を受けている方
- ③精神障害者保健福祉手帳 3 級の交付を受けている方（障害の程度が同程度と判定された方を含む。）
- ④原爆被爆者健康手帳の交付を受けている方
- ⑤「東京都難病患者等に係る医療費等の助成に関する規則」に基づく医療費の助成を受けている

<p>等の難病患者等</p> <p>●乙優遇（優遇倍率7倍）</p> <p><b>【対象】</b>          申込者又は同居親族が次のいずれかに当てはまる世帯</p> <p>①身体障害者手帳 1 級～4 級の交付を受けている方          ②愛の手帳 1 度～3 度の交付を受けている方          ③精神障害者保健福祉手帳 1 級・2 級の交付を受けている方（障害の程度が同程度と判定された方を含む。）          ④戦傷病者手帳第 1 款症以上の交付を受けている方</p>
<p><b>*** 家族（2人以上の世帯）向住宅（ポイント方式） ***</b>          ポイント方式とは、抽せんをしないで、住宅に困っている度合いを判定し、その度合いの高い世帯から順に（入居資格審査に合格した場合に）、住宅をあっせんする方式です。</p> <p><b>【対象】</b>          申込者又は同居親族が次のいずれかに当てはまる世帯</p> <p>①身体障害者手帳 1 級～4 級の交付を受けている方          ②愛の手帳 1 度～3 度の交付を受けている方          ③精神障害者保健福祉手帳 1 級・2 級の交付を受けている方（障害の程度が同程度と判定された方を含む。）          ④戦傷病者手帳第 1 款症以上の交付を受けている方</p>
<p><b>*** 車いす使用者世帯向住宅（ポイント方式）又は（抽せん方式） ※抽せん方式の優遇抽せんなし ***</b></p> <p><b>【対象】</b>          申込者又は同居親族に、住居内の移動に車いすの使用を必要としている満6歳以上の方がいて、その方が次のいずれかに当てはまる世帯</p> <p>①身体障害者手帳 1 級・2 級の交付を受けている方          ②戦傷病者手帳第 1 項症以上の交付を受けている方</p>
<p><b>*** 単身者向住宅（抽せん方式） ※優遇抽せんなし ***</b></p> <p><b>【対象】</b>          次のいずれかに当てはまる方</p> <p>①身体障害者手帳 1 級～4 級の交付を受けている方          ②精神障害者保健福祉手帳 1 級～3 級の交付を受けている方（障害の程度が同程度と判定された方を含む。）          ③知的障害者で②の精神障害の程度に相当する方（愛の手帳 1 度～4 度の交付を受けている方等）          ※常時の介護を必要とする方は、その心身の状況に応じた介護を受けられる場合に限りです。</p>
<p><b>*** 単身者用車いす使用者向住宅（抽せん方式） ※優遇抽せんなし ***</b></p> <p><b>【対象】</b>          住居内の移動に車いすの使用を必要としていて、次のいずれかに当てはまる方</p> <p>①身体障害者手帳 1 級・2 級の交付を受けている方          ②戦傷病者手帳第 1 項症以上の交付を受けている方          ※常時の介護を必要とする方は、その心身の状況に応じた介護を受けられる場合に限りです。</p>

※上記の内容や入居資格についての詳細は、東京都住宅供給公社にお問合せください。

**【問合せ先】**

東京都住宅供給公社 電話 03-3498-8894／都市計画部 住宅課 電話 03-5608-6214  
 FAX 03-5608-6409

**●住宅修築資金の特別融資あっせん**

心身に障害のある方のための専用室を設ける場合や、生活しやすくなるように修築等を行う場合、区内等の信用金庫へ融資のあっせんをします。また、利子の一部及び保証料の補助を行います。（融資の可否については、金融機関の審査があります。）

**【対象】**

申込者本人または同一世帯の世帯員が以下の要件に当てはまる方

- ① 身体障害者手帳 1～4 級の方      ② 愛の手帳 1～4 度の方  
 ③ 精神障害者保健福祉手帳 1～3 級の方      ④ 脳性麻痺または進行性筋萎縮症の方

- ⑤ 国の指定難病等の難病医療費助成を受けている方
- ⑥ 区内に引き続き1年以上居住、前年の所得額が1,200万円以下 などその他の要件があります。

**【融資内容等】**

融資限度額：500万円

利 率：2.0%

返済方法：元金均等月賦償還 10年以内（300万円以下は7年以内）

**【区の補助】**

① 利子補助：所得制限以下の場合は全額、以上の場合は半額

◆ 所得制限

世帯人数	所得
1人	0円～2,568,000円
2人	0円～2,948,000円
3人	0円～3,328,000円
4人	0円～3,708,000円

※5人目以降については、世帯人数が1人増えるごとに38万円を追加

※令和5年9月30日受付分までは所得にかかわらず全額を補助

② 保証料補助：全額

**【問合せ先】** 都市計画部 住宅課 電話 03-5608-6215 FAX 03-5608-6409

## ●療養資金の貸付

高齢者、心身に障害のある方等が、疾病または負傷による医療費の支払いにお困りの場合に、当該療養者の世帯に療養資金をお貸しします。

**【対象】**

- ① 区内に1年以上住所を有し、公的な医療保険に加入していること
- ② 区市町村民税を滞納していないこと
- ③ 所得が基準内であること

貸付限度額	貸付方法	貸付内容	償還方法
90万円 (無利子)	連帯保証人を立てて、限度額まで貸付ける。	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 保険診療の一部負担金</li> <li>・ 保険診療外の差額ベッド代</li> <li>・ 保険診療外の食事負担金</li> </ul>	据置期間経過後、均等月額償還（最高50回）とする。
限度額なし (区長委任)	墨田区国民健康保険から後日給付される高額療養費見込み額を、限度額なしで貸付ける。	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 高額療養費</li> </ul>	給付金を区長が代理受領して償還金に充てる。

**【問合せ先】**

厚生課 厚生係 電話 03-5608-6150・1 FAX 03-5608-6403

## ●障害者福祉施策と介護保険の関係

**【介護保険とは】**

高齢者等が介護を必要とする状態になっても、住み慣れた地域で自立した生活が送れるよう社会全体で支える仕組みです。

**【障害者福祉施策と介護保険とで共通するサービス】**

- |                                 |                |
|---------------------------------|----------------|
| ◇訪問介護（ホームヘルプサービス）               | ◇通所介護（デイサービス）  |
| ◇訪問入浴介護（訪問入浴サービス）               | ◇短期入所（ショートステイ） |
| ◇福祉用具の一部（補装具の一部、日常生活用具の一部）◇住宅改修 |                |

身体・知的または精神に障害のある方、難病患者等の方で、第1号被保険者（65歳以上の方）および第2号被保険者（40歳以上65歳未満で医療保険に加入している方のうち、特定疾病が原因で介護が必要になった方）が上記の共通するサービスをご利用になる場合には、要介護（要支援）認定を受けて、[介護保険サービス]をご利用いただくことになります。

なお、上記の共通するサービスのうち、次のサービスは、障害福祉サービスも利用できる場合があります。

訪問介護	全身性障害者、聴覚障害者、視覚障害者、内部障害者、知的障害者、精神障害者、難病患者等の方については、介護保険の訪問介護だけでは不足する部分について、障害福祉サービスの「ホームヘルパー派遣（自立支援給付サービス）」を利用できる場合がありますので、ご相談ください。
福祉用具 (車いす、歩行器、歩行補助つえ)	介護保険の福祉用具では個別の身体状況に対応できない場合に、障害福祉サービスの「補装具」または「日常生活用具」として対応できる場合がありますので、ご相談ください。
住宅改修	介護保険の第2号被保険者については、介護保険による給付を受けてなお足りない場合に、「中規模改修」として給付できる場合がありますので、ご相談ください。

介護保険の対象とならない方は、従来どおり障害福祉サービスをご利用いただくことになります。

#### 【問合せ先】

＜介護保険サービスについて＞

介護保険課 給付・事業者担当 電話 03-5608-6149 FAX 03-5608-6938

＜障害者サービスについて＞

障害者福祉課 障害者相談係 電話 03-5608-6165（身体障害者手帳をお持ちの方）  
03-5608-1304（愛の手帳をお持ちの方）  
FAX 03-5608-6423

＜精神障害者、難病患者等の方＞

向島保健センター 電話 03-3611-6135 FAX 03-3611-3113  
本所保健センター 電話 03-3622-9137 FAX 03-3623-2108

## ●ふれあい収集事業（資源物・ごみの収集）

障害のある方のみで構成される世帯のうち、自らごみを集積所などに持ち出すことが困難で、近隣の方や身近な方の協力が得られない場合、現地調査を行ったうえで、資源物・ごみの戸別収集を行います。ご利用に当たっては緊急連絡先の登録が必要です。

#### 【問合せ先】

すみだ清掃事務所 電話 03-5608-6213 FAX 03-5608-2573

## ●要配慮者サポート隊事業

75歳以上の一人暮らしや75歳以上だけの世帯、要介護3～5の方など、障害をお持ちの方、万一の災害時にとっさの避難行動がとれるかどうか、ご心配がある方に対して、区では町会・自治会の協力をいただき、お困りの方を支援する方策を進めています。

#### 【要配慮者サポート隊事業とは】

区は防災対策の一環として、要配慮者サポート隊の結成を促進しております。これは、災害時の避難行動などに不安のある高齢者・障害者等を近隣の皆さんの支援（サポート）で、災害から守ろうとするものです。

町会・自治会ごとに要配慮者サポート隊事業への活動促進・結成をお願いしています。

#### 【問合せ先】

防災課 防災係 電話 03-5608-6206 FAX 03-5608-6425



## ●家具転倒防止器具・ガラス飛散防止フィルムの取付

墨田区内在住で、次の対象者に該当する方のいる世帯にそれぞれ 1 回ずつ取付けを無料（ただし、上限額は、家具転倒防止器具 14,500 円、ガラス飛散防止フィルム 17,500 円）で行います。なお、リフォーム、区内転居、建替に伴う再取付けは可能です。

### 【対象者】

次のいずれかに該当する方

- ① 満 65 歳以上の方
- ② 身体障害者手帳 1・2 級の方、愛の手帳 1～3 度の方
- ③ 未就学児のいるひとり親世帯の方

### 【取付けの対象となる部屋】

- ・原則、対象者が生活する部屋とします。

### 【取付け方法】

- ・区の契約業者が調査の上、取付けを行います。

### 【受付・問合せ先】

- ① 高齢者のいる世帯の方は  
高齢者福祉課 支援係 電話 03-5608-6168 FAX 03-5608-6404
- ② 障害者のいる世帯の方は  
障害者福祉課 障害者給付係 電話 03-5608-6163 FAX 03-5608-6423
- ③ 未就学児のいるひとり親世帯の方は  
防災課防災係 電話 03-5608-6206 FAX 03-5608-6425

※申請書はお近くの出張所にもあります。

## ●ヘルプマーク

義足や人工関節を使用している方、内部障害や難病の方、または妊娠初期の方など、外見から分からなくても援助や配慮を必要としている方々が、周囲の方に配慮を必要としていることを知らせることで、援助を得やすくなるよう、作成されたマークです。

マークを身に着けた方を見かけた場合は、電車・バス内で席をゆずる、困っているようであれば声をかける等、思いやりのある行動をお願いします。

### 【配布場所】

- ・ 区役所 本庁舎3階 障害者福祉課
- ・ 都営地下鉄各駅（押上駅、目黒駅、白金台駅、白金高輪駅、新宿線新宿駅を除く）駅務室
- ・ 都営バス各営業所
- ・ 荒川電車営業所
- ・ 日暮里・舎人ライナー（日暮里駅、西日暮里駅）駅務室
- ・ ゆりかもめ（新橋駅、豊洲駅）駅務室
- ・ 多摩モノレール（多摩センター駅、中央大学・明星大学駅、高幡不動駅、立川南駅、立川北駅、玉川上水駅、上北台駅）駅務室（一部時間帯を除く）
- ・ 東京都心身障害者福祉センター（多摩支所を含む）
- ・ 都立病院、公益財団法人東京都保健医療公社の病院等

### 【問合せ先】

障害者福祉課 庶務係 電話 03-5608-6466 FAX 03-5308-6423



赤色の地に白色の十字とハートのマークです

## ●ヘルプカード

障害のある人が災害時や緊急時に周囲の方に手助けや配慮が必要であることを伝えるために使います。

### 【使い方】

カードは2つ折りになっており、上面に名前や住所、緊急連絡先などの個人情報を、下面にまわりの方に伝えたいことを記入します。

### 【対象】

障害のある方、難病の方などで希望する方  
※障害者手帳の提示などは必要ありません

### 【配布場所】

- ・ 区役所 本庁舎3階 障害者福祉課
- ・ 本所・向島保健センター
- ・ 各出張所
- ・ 墨田区公式ウェブサイトのヘルプカード紹介ページ（ダウンロード版）

### 【費用】

無償

### 【問合せ先】

障害者福祉課 庶務係 電話 03-5608-6466 F A X 03-5608-6423



## ●ヘルプシール

障害のある方が、周囲に理解してほしいことや、配慮をお願いしたいことをスムーズに伝えるため、身に着けるものに貼って使用する、コミュニケーション支援「ヘルプシール」です。全29種。

### 【使い方】

お手持ちのパスケース、スマートフォンなどに貼り付けてご活用ください。

### 【対象】

区内在住・在勤・在学の方  
※障害者手帳などの提示は必要ありません。

### 【配布場所】

区役所 本庁舎3階 障害者福祉課

### 【費用】

無償

### 【問合せ先】

障害者福祉課 庶務係 電話 03-5608-6466 F A X 03-5608-6423



## 15. 資料

### ●所得制限基準一覧表

#### ◎ 本人の所得限度額

単位：円（年間）

扶養親族等の数	0人	1人	2人	3人	4人	
特別障害者手当（国） 障害児福祉手当（国）	3,604,000	3,984,000	4,364,000	4,744,000	5,124,000	
心身障害者福祉手当（区） 重度心身障害者手当（都）	3,604,000	3,984,000	4,364,000	4,744,000	5,124,000	
児童育成手当（障害手当） 児童育成手当（育成手当）	3,604,000	3,984,000	4,364,000	4,744,000	5,124,000	
特別児童扶養手当（国）	4,596,000	4,976,000	5,356,000	5,736,000	6,116,000	
児童扶養手当（※）	I	490,000	870,000	1,250,000	1,630,000	2,010,000
	II	1,920,000	2,300,000	2,680,000	3,060,000	3,440,000
障害基礎年金 （20歳前障害）（※） 特別障害給付金	全額 停止	4,721,000	5,101,000	5,481,000	5,861,000	6,241,000
	一部 停止	3,704,000	4,084,000	4,464,000	4,844,000	5,224,000
心身障害者医療費助成制度	3,604,000	3,984,000	4,364,000	4,744,000	5,124,000	

※所得計算は、区市町村民税の所得金額、控除金額をもとに行います。ただし、計算対象となる所得や控除は区市町村民税と異なります。

※児童扶養手当は、母または父が受給者であるときで、前年中に児童の父または母から養育費を受け取っている場合、そのうちの8割の額が本人の所得に加算されます。Iは全部支給、IIは一部支給の所得制限額です。

※障害基礎年金（20歳前障害）及び特別障害給付金は、老人扶養・特定扶養親族等がいるときは、別の基準となります。

※この所得限度額は、令和5年4月1日現在の状況になります。限度額の改正等が行われる場合がありますので、最新の限度額についてはお問い合わせください。

#### ◎ 配偶者または扶養義務者の所得限度額

単位：円（年間）

扶養親族等の数	0人	1人	2人	3人	4人
特別障害者手当（国） 障害児福祉手当（国）	6,287,000	6,536,000	6,749,000	6,962,000	7,175,000
心身障害者福祉手当（区） 重度心身障害者手当（都）	3,604,000	3,984,000	4,364,000	4,744,000	5,124,000
特別児童扶養手当（国）	6,287,000	6,536,000	6,749,000	6,962,000	7,175,000
児童扶養手当	2,360,000	2,740,000	3,120,000	3,500,000	3,880,000
心身障害者医療費助成制度	3,604,000	3,984,000	4,364,000	4,744,000	5,124,000

※この所得限度額は、令和5年4月1日現在の状況になります。限度額の改正等が行われる場合がありますので、最新の限度額についてはお問い合わせください。

# ●難病医療費助成対象疾病一覧

(1) 国が指定する助成対象疾病(五十音順)

	番号	病名		番号	病名
あ	135	アイカルディ症候群		161	家族性良性慢性天疱瘡
	119	アイザックス症候群		307	カナバン病
	66	IgA 腎症		269	化膿性無菌性関節炎・壊疽性膿皮症・ アクネ症候群
	300	IgG4関連疾患		187	歌舞伎症候群
	24	亜急性硬化性全脳炎		258	ガラクトース-1-リン酸 ウリジルトランスフェラーゼ欠損症
	46	悪性関節リウマチ		316	カルニチン回路異常症
	83	アジソン病		257	肝型糖原病
	303	アッシュャー症候群		226	間質性膀胱炎(ハンナ型)
	116	アトピー性脊髄炎		150	環状20番染色体症候群
	182	アペール症候群		209	完全大血管転位症
	297	アラジール症候群		164	眼皮膚白皮症
	231	$\alpha$ 1-アンチトリプシン欠乏症		236	偽性副甲状腺機能低下症
	218	アルポート症候群	き	219	ギャロウェイ・モフト症候群
	131	アレキサンダー病		1	球脊髄性筋萎縮症
	201	アンジェルマン症候群		220	急速進行性糸球体腎炎
	184	アントレー・ピクスラー症候群		271	強直性脊椎炎
い	247	イソ吉草酸血症		41	巨細胞性動脈炎
	222	一次性ネフローゼ症候群		279	巨大静脈奇形(頸部口腔咽頭びまん性病変)
	223	一次性膜性増殖性糸球体腎炎		280	巨大動静脈奇形(頸部顔面又は四肢病変)
	197	1p36欠失症候群		100	巨大膀胱短小結腸腸管蠕動不全症
	325	遺伝性自己炎症疾患		278	巨大リンパ管奇形(頸部顔面病変)
	120	遺伝性ジストニア		2	筋萎縮性側索硬化症
	115	遺伝性周期性四肢麻痺		256	筋型糖原病
	298	遺伝性腭炎		113	筋ジストロフィー
	286	遺伝性鉄芽球性貧血		75	クッシング病
う	175	ウィーバー症候群	く	106	クリオピリン関連周期熱症候群
	179	ウィリアムズ症候群		281	クリッペル・トレノネー・ウェーバー症候群
	171	ウィルソン病		181	クルーゾン症候群
	145	ウエスト症候群		248	グルコーストランスポーター1欠損症
	191	ウェルナー症候群		249	グルタル酸血症1型
	233	ウォルフラム症候群		250	グルタル酸血症2型
	29	ウルリッヒ病		16	クロウ・深瀬症候群
え	26	HTLV-1関連脊髄症		96	クローン病
	180	ATR-X症候群		289	クロンカイト・カナダ症候群
	168	エーラス・ダンロス症候群		129	痙攣重積型(二相性)急性脳症
	287	エプスタイン症候群	け	158	結節性硬化症
	217	エプスタイン病		42	結節性多発動脈炎
	204	エマヌエル症候群		64	血栓性血小板減少性紫斑病
	30	遠位型ミオパチー		137	限局性皮質異形成
お	68	黄色靭帯骨化症		262	原発性高カイトロミクロン血症
	301	黄斑ジストロフィー		94	原発性硬化性胆管炎
	146	大田原症候群		48	原発性抗リン脂質抗体症候群
	170	オクシピタル・ホーン症候群		4	原発性側索硬化症
	227	オスラー病		93	原発性胆汁性胆管炎
か	232	カーニー複合		65	原発性免疫不全症候群
	141	海馬硬化を伴う内側側頭葉てんかん		43	顕微鏡的多発血管炎
	97	潰瘍性大腸炎		267	高IgD症候群
	72	下垂体性ADH分泌異常症	こ	98	好酸球性消化管疾患
	76	下垂体性ゴナドトロピン分泌亢進症		45	好酸球性多発血管炎性肉芽腫症
	77	下垂体性成長ホルモン分泌亢進症		306	好酸球性副鼻腔炎
	73	下垂体性TSH分泌亢進症		221	抗糸球体基底膜腎炎
	74	下垂体性PRL分泌亢進症		69	後縦靭帯骨化症
	78	下垂体前葉機能低下症		80	甲状腺ホルモン不応症
	79	家族性高コレステロール血症(ホモ接合体)		59	拘束型心筋症
	266	家族性地中海熱			
	336	家族性低 $\beta$ リポタンパク血症1(ホモ接合体)			

	番号	病名		番号	病名	
こ	241	高チロシン血症1型		54	成人スチル病	
	242	高チロシン血症2型		117	脊髄空洞症	
	243	高チロシン血症3型		18	脊髄小脳変性症(多系統萎縮症を除く。)	
	283	後天性赤芽球癆		118	脊髄髄膜瘤	
	70	広範脊柱管狭窄症		3	脊髄性筋萎縮症	
	332	膠様滴状角膜ジストロフィー		319	セピアプテリン還元酵素(SR)欠損症	
	192	コケイン症候群		328	前眼部形成異常	
	104	コステロ症候群		28	全身性アミロイドーシス	
	274	骨形成不全症		49	全身性エリテマトーデス	
	199	5p欠失症候群		51	全身性強皮症	
	185	コフィン・シリス症候群		310	先天異常症候群	
	176	コフィン・ローリー症候群		294	先天性横隔膜ヘルニア	
	52	混合性結合組織病		132	先天性核上性球麻痺	
さ	190	鰓耳腎症候群		330	先天性気管狭窄症 ／先天性声門下狭窄症	
	60	再生不良性貧血		160	先天性魚鱗癬	
	55	再発性多発軟骨炎		12	先天性筋無力症候群	
	211	左心低形成症候群		320	先天性グリコシルホスファチジル イノシトール(GPI)欠損症	
	84	サルコイドーシス		311	先天性三尖弁狭窄症	
	212	三尖弁閉鎖症		225	先天性腎性尿崩症	
	317	三頭酵素欠損症		282	先天性赤血球形成異常性貧血	
し	103	CFC症候群		312	先天性僧帽弁狭窄症	
	53	シェーグレン症候群		139	先天性大脳白質形成不全症	
	159	色素性乾皮症		313	先天性肺静脈狭窄症	
	32	自己貪食空胞性ミオパチー		82	先天性副腎低形成症	
	95	自己免疫性肝炎		81	先天性副腎皮質酵素欠損症	
	288	自己免疫性後天性凝固因子欠乏症		111	先天性ミオパチー	
	61	自己免疫性溶血性貧血		130	先天性無痛無汗症	
	260	システロール血症		253	先天性葉酸吸収不全	
	318	シトリン欠損症		127	前頭側頭葉変性症	
	224	紫斑病性腎炎		147	早期ミオクロニー脳症	
	265	脂肪萎縮症	そ	207	総動脈幹遺残症	
	107	若年性特発性関節炎		293	総排泄腔遺残	
	304	若年発症型両側性感音難聴		292	総排泄腔外反症	
	10	シャルコー・マリー・トゥース病		194	ソトス症候群	
	11	重症筋無力症		た	284	ダイヤモンド・ブラックファン貧血
	208	修正大血管転位症		200	第14番染色体父親性 ダイソミー症候群	
	177	ジュベール症候群関連疾患		7	大脳皮質基底核変性症	
	33	シュワルツ・ヤンペル症候群		326	大理石骨病	
	154	徐波睡眠期持続性棘徐波を示す てんかん性脳症		40	高安動脈炎	
	138	神経細胞移動異常症		17	多系統萎縮症	
	125	神経軸索スフェロイド形成を伴う 遺伝性びまん性白質脳症		275	タナトフォリック骨異形成症	
	34	神経線維腫症		44	多発血管炎性肉芽腫症	
	121	神経フェリチン症		13	多発性硬化症／視神経脊髄炎	
	9	神経有棘赤血球症		67	多発性嚢胞腎	
	5	進行性核上性麻痺		188	多脾症候群	
	338	進行性家族性肝内胆汁うっ滞症		261	タンジール病	
	272	進行性骨化性線維異形成症		210	単心室症	
	25	進行性多巣性白質脳症		166	弾性線維性仮性黄色腫	
	308	進行性白質脳症		296	胆道閉鎖症	
	309	進行性ミオクローヌステんかん		ち	305	遅発性内リンパ水腫
	214	心室中隔欠損を伴う肺動脈閉鎖症		105	チャージ症候群	
	213	心室中隔欠損を伴わない肺動脈閉鎖症		134	中隔視神経形成異常症／ドモルシア症候群	
す	157	スタージ・ウェーバー症候群		39	中毒性表皮壊死症	
	38	スティーヴンス・ジョンソン症候群		101	腸管神経節細胞僅少症	
	202	スミス・マギニス症候群		て	108	TNF受容体関連周期性症候群
せ	206	脆弱X症候群		172	低ホスファターゼ症	
	205	脆弱X症候群関連疾患				

	番号	病名		番号	病名
て	35	天疱瘡		235	副甲状腺機能低下症
と	123	禿頭と変形性脊椎症を伴う 常染色体劣性白質脳症		255	複合カルボキシラーゼ欠損症
	57	特発性拡張型心筋症		20	副腎白質ジストロフィー
	85	特発性間質性肺炎		237	副腎皮質刺激ホルモン不応症
	27	特発性基底核石灰化症		110	ブラウ症候群
	63	特発性血小板減少性紫斑病		193	プラダー・ウィリ症候群
	327	特発性血栓症 (遺伝性血栓性素因によるものに限る。)	へ	23	プリオン病
	163	特発性後天性全身性無汗症		245	プロピオン酸血症
	71	特発性大腿骨頭壊死症		228	閉塞性細気管支炎
	331	特発性多中心性キャッスルマン病		322	β-ケトチオラーゼ欠損症
	92	特発性門脈圧亢進症		56	ベーチェット病
	140	ドラベ症候群		31	ベスレムミオパチー
な	268	中條・西村症候群		126	ペリー症候群
	174	那須・ハコフ病		234	ペルオキシソーム病 (副腎白質ジストロフィーを除く。)
	276	軟骨無形成症		136	片側巨脳症
	153	難治頻回部分発作重積型急性脳炎	ほ	149	片側痙攣・片麻痺・てんかん症候群
に	203	22q11.2欠失症候群		323	芳香族L-アミノ酸脱炭酸酵素欠損症
	295	乳幼児肝巨大血管腫		62	発作性夜間ヘモグロビン尿症
	251	尿素サイクル異常症		337	ホモシスチン尿症
ぬ	195	ヌーナン症候群	ま	254	ポルフィリン症
ね	315	ネイルパテラ症候群(爪膝蓋骨症候 群)／LMX1B関連腎症		112	マリネスコ・シェーグレン症候群
	335	ネフロン癆		167	マルファン症候群
の	334	脳クレアチン欠乏症候群		14	慢性炎症性脱髄性多発神経炎／ 多巣性運動ニューロパチー
	263	脳腱黄色腫症		88	慢性血栓塞栓性肺高血圧症
	122	脳表ヘモジデリン沈着症		270	慢性再発性多発性骨髄炎
	37	膿疱性乾癬(汎発型)	み	99	慢性特発性偽性腸閉塞症
	299	嚢胞性線維症		142	ミオクロニー欠神てんかん
は	6	パーキンソン病		143	ミオクロニー脱力発作を伴うてんかん
	47	バージャー病	む	21	ミトコンドリア病
	87	肺静脈閉塞症／肺毛細血管腫症		329	無虹彩症
	86	肺動脈性肺高血圧症		189	無脾症候群
	229	肺胞蛋白症(自己免疫性又は先天性)	め	264	無βリポタンパク血症
	230	肺胞低換気症候群		244	メープルシロップ尿症
	333	ハッチンソン・ギルフォード症候群		324	メチルグルタコン酸尿症
	91	バッド・キアリ症候群		246	メチルマロン酸血症
	8	ハンチントン病		133	メビウス症候群
ひ	152	PCDH19関連症候群	も	169	メンケス病
	321	非ケトーシス型高グリシン血症		90	網膜色素変性症
	165	肥厚性皮膚骨膜炎		22	もやもや病
	114	非ジストロフィー性ミオトニー症候群	や	178	モワット・ウィルソン症候群
	124	皮膚下梗塞と白質脳症を伴う常染色 体優性脳動脈症	ゆ	196	ヤング・シンプソン症候群
	58	肥大型心筋症	よ	148	遊走性焦点発作を伴う乳児てんかん
	239	ビタミンD依存性くる病／骨軟化症	ら	198	4p欠失症候群
	238	ビタミンD抵抗性くる病／骨軟化症		19	ライゾゾーム病
	314	左肺動脈右肺動脈起始症	り	151	ラスマッセン脳炎
	128	ビッカースタッフ脳幹脳炎		155	ランドウ・クレフナー症候群
	109	非典型溶血性尿毒症症候群		252	リジン尿性蛋白不耐症
	290	非特異性多発性小腸潰瘍症		216	両大血管右室起始症
	50	皮膚筋炎／多発性筋炎	る	277	リンパ管腫症／ゴーハム病
	36	表皮水疱症		89	リンパ脈管筋腫症
	291	ヒルシュスプルング病(全結腸型又は小腸型)	れ	162	類天疱瘡(後天性表皮水疱症を含む。)
ふ	173	VATER症候群		102	ルビンシュタイン・テイビ症候群
	183	ファイファー症候群		302	レーベル遺伝性視神経症
	215	ファロー四徴症		259	レシチンコレステロールアシルトランス フェラーゼ欠損症
	285	ファンコニ貧血		156	レット症候群
	15	封入体筋炎	ろ	144	レノックス・ガストー症候群
	240	フェニルケトン尿症		186	ロスムンド・トムソン症候群
				273	肋骨異常を伴う先天性側弯症

(2) 都が単独で指定している医療費等助成対象疾病

番号	病名	番号	病名
都 80	原発性骨髄線維症	都 88	古典的特発性好酸球増多症候群
都 77	悪性高血圧	都 91	びまん性汎細気管支炎
都 83	母斑症（指定難病を除く。）	都 95	遺伝性QT延長症候群
都 866	肝内結石症	都 97	網膜脈絡膜萎縮症

(3) 国の特定疾患治療研究事業対象疾病

番号	病名
/	スモン
/	プリオン病（ヒト由来乾燥硬膜移植によるクロイツフェルト・ヤコブ病に限る）

(4) 特殊医療費疾病

番号	病名
/	人工透析を必要とする腎不全
/	先天性血液凝固因子欠乏症等

# ● 障害者総合支援法対象疾病一覧

令和3年11月1日からの障害者総合支援法の対象疾病一覧（366疾病）

※ 新たに対象となる疾病（6疾病）

△ 表記が変更された疾病（0疾病）

○ 障害者総合支援法独自の対象疾病（29疾病）

番号	疾病名	番号	疾病名
1	アイカルディ症候群	51	家族性低βリポタンパク血症1(ホモ接合体) ※
2	アイザックス症候群	52	家族性良性慢性天疱瘡
3	I g A腎症	53	カナバン病
4	I g G 4 関連疾患	54	化膿性無菌性関節炎・壊疽性膿皮症・アクネ症候群
5	亜急性硬化性全脳炎	55	歌舞伎症候群
6	アジソン病	56	ガラクトース-1-リン酸ウリジルトランスフェラーゼ欠損症
7	アッシャー症候群	57	カルニチン回路異常症
8	アトピー性脊髄炎	58	加齢黄斑変性 ○
9	アペール症候群	59	肝型糖尿病
10	アミロイドーシス	60	間質性膀胱炎（ハンナ型）
11	アラジール症候群	61	環状20番染色体症候群
12	アルポート症候群	62	関節リウマチ
13	アレキサンダー病	63	完全大血管転位症
14	アンジェルマン症候群	64	眼皮膚白皮症
15	アントレー・ピクスラー症候群	65	偽性副甲状腺機能低下症
16	イソ吉草酸血症	66	ギャロウェイ・モフト症候群
17	一次性ネフロゼ症候群	67	急性壊死性脳症 ○
18	一次性膜性増殖性糸球体腎炎	68	急性網膜壊死 ○
19	1 p 36欠失症候群	69	球脊髄性筋萎縮症
20	遺伝性自己炎症疾患	70	急速進行性糸球体腎炎
21	遺伝性ジストニア	71	強直性脊椎炎
22	遺伝性周期性四肢麻痺	72	巨細胞性動脈炎
23	遺伝性肺炎	73	巨大静脈奇形（頸部口腔咽頭びまん性病変）
24	遺伝性鉄芽球形貧血	74	巨大動脈奇形（頸部顔面又は四肢病変）
25	ウィーバー症候群	75	巨大膀胱短小結腸腸管蠕動不全症
26	ウィリアムズ症候群	76	巨大リンパ管奇形（頸部顔面病変）
27	ウィルソン病	77	筋萎縮性側索硬化症
28	ウエスト症候群	78	筋型糖尿病
29	ウェルナー症候群	79	筋ジストロフィー
30	ウォルフラム症候群	80	クッシング病
31	ウルリッヒ病	81	クリオピリン関連周期熱症候群
32	HTLV-1 関連脊髄症	82	クリッペル・トレノニー・ウェーバー症候群
33	A T R - X 症候群	83	クルーゾン症候群
34	A D H 分泌異常症	84	グルコーストランスポーター1欠損症
35	エーラス・ダンロス症候群	85	グルタル酸血症1型
36	エプスタイン症候群	86	グルタル酸血症2型
37	エプスタイン病	87	クドウ・深瀬症候群
38	エマヌエル症候群	88	クローン病
39	遠位型ミオパチー	89	クローンカイト・カナダ症候群
40	円錐角膜 ○	90	痙攣重積型（二相性）急性脳症
41	黄色靭帯骨化症	91	結節性硬化症
42	黄斑ジストロフィー	92	結節性多発動脈炎
43	大田原症候群	93	血栓性血小板減少性紫斑病
44	オクシピタル・ホーン症候群	94	限局性皮質異形成
45	オスラー病	95	原発性局所多汗症 ○
46	カーニー複合	96	原発性硬化性胆管炎
47	海馬硬化を伴う内側側頭葉てんかん	97	原発性高脂血症
48	潰瘍性大腸炎	98	原発性側索硬化症
49	下垂体前葉機能低下症	99	原発性胆汁性胆管炎
50	家族性地中海熱	100	原発性免疫不全症候群



令和3年1月1日からの障害者総合支援法の対象疾病一覧（366疾病）

※ 新たに対象となる疾病（6疾病）

△ 表記が変更された疾病（0疾病）

○ 障害者総合支援法独自の対象疾病（29疾病）

番号	疾病名	番号	疾病名
101	顕微鏡的大腸炎 ○	151	重症筋無力症
102	顕微鏡的多発血管炎	152	修正大血管転位症
103	高IgD症候群	153	ジュベール症候群関連疾患
104	好酸球性消化管疾患	154	シュワルツ・ヤンベル症候群
105	好酸球性多発血管炎性肉芽腫症	155	徐波睡眠期持続性棘徐波を示すてんかん性脳症
106	好酸球性副鼻腔炎	156	神経細胞移動異常症
107	抗糸球体基底膜腎炎	157	神経軸索スフェロイド形成を伴う遺伝性びまん性白質脳症
108	後縦靭帯骨化症	158	神経線維腫症
109	甲状腺ホルモン不応症	159	神経フェリチン症
110	拘束型心筋症	160	神経有棘赤血球症
111	高チロシン血症1型	161	進行性核上性麻痺
112	高チロシン血症2型	162	進行性家族性肝内胆汁うっ滞症 ※
113	高チロシン血症3型	163	進行性骨化性線維異形成症
114	後天性赤芽球病	164	進行性多巣性白質脳症
115	広範脊柱管狭窄症	165	進行性白質脳症
116	膠様滴状角膜ジストロフィー	166	進行性ミオクローヌステんかん
117	抗リン脂質抗体症候群	167	心室中隔欠損を伴う肺動脈閉鎖症
118	コケイン症候群	168	心室中隔欠損を伴わない肺動脈閉鎖症
119	コステロ症候群	169	スタージ・ウェーバー症候群
120	骨形成不全症	170	ステューヴンス・ジョンソン症候群
121	骨髄異形成症候群 ○	171	スミス・マギニス症候群
122	骨髄線維症 ○	172	スモン ○
123	ゴナドトロピン分泌亢進症	173	脆弱X症候群
124	5p欠失症候群	174	脆弱X症候群関連疾患
125	コフィン・シリズ症候群	175	成人スチル病
126	コフィン・ローリー症候群	176	成長ホルモン分泌亢進症
127	混合性結合組織病	177	脊髄空洞症
128	鰓耳腎症候群	178	脊髄小脳変性症(多系統萎縮症を除く。)
129	再生不良性貧血	179	脊髄髄膜瘤
130	サイトメガロウイルス角膜炎内皮炎 ○	180	脊髄性筋萎縮症
131	再発性多発軟骨炎	181	セピアブテリン還元酵素(SR)欠損症
132	左心低形成症候群	182	前眼部形成異常
133	サルコイドーシス	183	全身性エリテマトーデス
134	三尖弁閉鎖症	184	全身性強皮症
135	三頭酵素欠損症	185	先天異常症候群
136	CFC症候群	186	先天性横隔膜ヘルニア
137	シェーグレン症候群	187	先天性核上性球麻痺
138	色素性乾皮症	188	先天性気管狭窄症/先天性声門下狭窄症
139	自己貪食空胞性ミオパチー	189	先天性魚鱗癬
140	自己免疫性肝炎	190	先天性筋無力症候群
141	自己免疫性後天性凝固因子欠乏症(※) ※	191	先天性グリコシルホスファチジルイノシトール(GPI)欠損症
142	自己免疫性溶血性貧血	192	先天性三尖弁狭窄症
143	四肢形成不全 ○	193	先天性腎性尿崩症
144	シトステロール血症	194	先天性赤血球形成異常性貧血
145	シトリン欠損症	195	先天性僧帽弁狭窄症
146	紫斑病性腎炎	196	先天性大脳白質形成不全症
147	脂肪萎縮症	197	先天性肺静脈狭窄症
148	若年性特発性関節炎	198	先天性風疹症候群 ○
149	若年性肺炎腫	199	先天性副腎低形成症
150	シャルコー・マリー・トゥース病	200	先天性副腎皮質酵素欠損症

令和3年11月1日からの障害者総合支援法の対象疾病一覧（366疾病）

※ 新たに対象となる疾病（6疾病）

△ 表記が変更された疾病（0疾病）

○ 障害者総合支援法独自の対象疾病（29疾病）

番号	疾病名	番号	疾病名
201	先天性ミオパチー	251	那須・ハコラ病
202	先天性無痛無汗症	252	軟骨無形成症
203	先天性葉酸吸収不全	253	難治頻回部分発作重積型急性脳炎
204	前頭側頭葉変性症	254	22q11.2欠失症候群
205	早期ミオクロニー脳症	255	乳幼児肝巨大血管腫
206	総動脈幹遺残症	256	尿素サイクル異常症
207	総排泄腔遺残	257	ヌーナン症候群
208	総排泄腔外反症	258	ネイルパテラ症候群（爪棘蓋骨症候群）/LMX1B関連腎症
209	ソトス症候群	259	ネフロン病 ※
210	ダイヤモンド・ブラックファン貧血	260	脳クレアチン欠乏症候群 ※
211	第14番染色体父親性ダイソミー症候群	261	脳髄黄色腫症
212	大脳皮質基底核変性症	262	脳表ヘモジデリン沈着症
213	大理石骨病	263	膿瘍性乾癬
214	ダウン症候群 ○	264	嚢胞性線維症
215	高安動脈炎	265	パーキンソン病
216	多系統萎縮症	266	パージャー病
217	タナトフォリック骨異形成症	267	肺静脈閉塞症/肺毛細血管腫症
218	多発血管炎性肉芽腫症	268	肺動脈性肺高血圧症
219	多発性硬化症/視神経脊髄炎	269	肺胞蛋白症（自己免疫性又は先天性）
220	多発性軟骨性外骨腫症 ○	270	肺胞低換気症候群
221	多発性嚢胞腎	271	ハッチンソン・ギルフォード症候群
222	多脾症候群	272	バッド・キアリ症候群
223	タンジール病	273	ハンチントン病
224	単心室症	274	汎発性特発性骨増殖症 ○
225	弾性線維性仮性黄色腫	275	P C D H 19 関連症候群
226	短腸症候群 ○	276	非ケトーシス型高グリシン血症
227	胆道閉鎖症	277	肥厚性皮膚骨膜炎
228	遅発性内リンパ水腫	278	非ジストロフィー性ミオトニー症候群
229	チャージ症候群	279	皮質下梗塞と白質脳症を伴う常染色体優性脳動脈症
230	中隔視神経形成異常症/ドモルシア症候群	280	肥大型心筋症
231	中毒性表皮壊死症	281	左肺動脈右肺動脈起始症
232	腸管神経節細胞減少症	282	ビタミンD依存性くる病/骨軟化症
233	TSH分泌亢進症	283	ビタミンD抵抗性くる病/骨軟化症
234	TNF受容体関連周期性症候群	284	ビッカースタッフ脳幹脳炎
235	低ホスファターゼ症	285	非典型溶血性尿毒症症候群
236	天疱瘡	286	非特異性多発性小腸潰瘍症
237	禿頭と変形性脊椎症を伴う常染色体劣性白質脳症	287	皮膚筋炎/多発性筋炎
238	特発性拡張型心筋症	288	びまん性汎細気管支炎 ○
239	特発性間質性肺炎	289	肥満低換気症候群 ○
240	特発性基底核石灰化症	290	表皮水疱症
241	特発性血小板減少性紫斑病	291	ヒルシュスブルング病（全結腸型又は小腸型）
242	特発性血栓症（遺伝性血栓性素因によるものに限る。）	292	VATER症候群
243	特発性後天性全身性無汗症	293	ファイファー症候群
244	特発性大腿骨頭壊死症	294	ファロー四徴症
245	特発性多中心性キャッスルマン病	295	ファンコニ貧血
246	特発性門脈圧亢進症	296	封入体筋炎
247	特発性両側性感音難聴	297	フェニルケトン尿症
248	突発性難聴 ○	298	フォンタン術後症候群 ○
249	ドラベ症候群	299	複合カルボキシラーゼ欠損症
250	中條・西村症候群	300	副甲状腺機能低下症

令和3年11月1日からの障害者総合支援法の対象疾病一覧（366疾病）

※ 新たに対象となる疾病（6疾病）

△ 表記が変更された疾病（0疾病）

○ 障害者総合支援法独自の対象疾病（29疾病）

番号	疾病名	番号	疾病名
301	副腎白質ジストロフィー	351	ランゲルハンス細胞組織球症 ○
302	副腎皮質刺激ホルモン不応症	352	ランドウ・クレフナー症候群
303	ブラウ症候群	353	リジン尿性蛋白不耐症
304	ブラダー・ウィリ症候群	354	両側性小耳症・外耳道閉鎖症 ○
305	プリオン病	355	両大血管右室起始症
306	プロピオン酸血症	356	リンパ管腫症/ゴーム病
307	PRL分泌亢進症（高プロラクチン血症）	357	リンパ脈管筋腫症
308	閉塞性細気管支炎	358	類天疱瘡（後天性表皮水疱症を含む。）
309	β-ケトチオラーゼ欠損症	359	ルビシユタイン・テイビ症候群
310	ベーチェット病	360	レーベル遺伝性視神経症
311	ベスレムミオパチー	361	レシチンコレステロールアシルトランスフェラーゼ欠損症
312	ヘパリン起因性血小板減少症 ○	362	劣性遺伝形式をとる遺伝性難聴 ○
313	ヘモクロマトーシス ○	363	レット症候群
314	ペリー症候群	364	レノックス・ガストー症候群
315	ペルーシド角膜辺縁変性症 ○	365	ロスマンド・トムソン症候群
316	ペルオキシソーム病（副腎白質ジストロフィーを除く。）	366	肋骨異常を伴う先天性側弯症
317	片側巨脳症		
318	片側痙攣・片麻痺・てんかん症候群		
319	芳香族L-アミノ酸脱炭酸酵素欠損症		
320	発作性夜間ヘモグロビン尿症		
321	ホモシスチン尿症 ※		
322	ポルフィリン症		
323	マリネスコ・シェーグレン症候群		
324	マルファン症候群		
325	慢性炎症性脱髄性多発神経炎/多発性運動ニューロパチー		
326	慢性血栓性肺高血圧症		
327	慢性再発性多発性骨髄炎		
328	慢性肺炎 ○		
329	慢性特発性偽性腸閉塞症		
330	ミオクロニー欠神てんかん		
331	ミオクロニー脱力発作を伴うてんかん		
332	ミトコンドリア病		
333	無虹彩症		
334	無脾症候群		
335	無βリポタンパク血症		
336	メーブルシロップ尿症		
337	メチルグルタコン酸尿症		
338	メチルマロン酸血症		
339	メビウス症候群		
340	メンケス病		
341	網膜色素変性症		
342	もやもや病		
343	モワット・ウイルソン症候群		
344	薬剤性過敏症症候群 ○		
345	ヤング・シンブソン症候群		
346	優性遺伝形式をとる遺伝性難聴 ○		
347	遊走性焦点発作を伴う乳児てんかん		
348	4p欠失症候群		
349	ライソソーム病		
350	ラスムッセン脳炎		

（※）新たに対象となる自己免疫性後天性凝固因子X因子欠乏症は、対象疾病番号141（自己免疫性後天性凝固因子欠乏症）に統合

## ●身体障害者障害程度等級表

等級の判定は東京都心身障害者福祉センターで行います。(13 ページ参照)

視 覚 障 害	1 級	視力の良い方の眼の視力(※1)が0.01以下のもの
	2 級	① 視力の良い方の眼の視力(※1)が0.02以上0.03以下のもの
		② 視力の良い方の眼の視力(※1)が0.04かつ他方の眼の視力が手動弁以下のもの
		③ 周辺視野角度(※2)の総和が左右眼それぞれ80度以下かつ両眼中心視野角度(※3)が28度以下のもの
		④ 両眼開放視認点数が70点以下かつ両眼中心視野視認点数が20点以下のもの
	3 級	① 視力の良い方の眼の視力(※1)が0.04以上0.07以下のもの(2級の②に該当するものを除く。)
		② 視力の良い方の眼の視力(※1)が0.08かつ他方の眼の視力が手動弁以下のもの
		③ 周辺視野角度(※2)の総和が左右眼それぞれ80度以下かつ両眼中心視野角度(※3)が56度以下のもの
		④ 両眼開放視認点数が70点以下かつ両眼中心視野視認点数が40点以下のもの
	4 級	① 視力の良い方の眼の視力(※1)が0.08以上0.1以下のもの(3級の②に該当するものを除く。)
		② 周辺視野角度(※2)の総和が左右眼それぞれ80度以下のもの
		③ 両眼開放視認点数が70点以下のもの
	5 級	① 視力の良い方の眼の視力(※1)が0.2かつ他方の眼の視力が0.02以下のもの
		② 両眼による視野の2分の1以上が欠けているもの
③ 両眼中心視野角度(※3)が56度以下のもの		
④ 両眼開放視認点数が70点を超えかつ100点以下のもの		
⑤ 両眼中心視野視認点数が40点以下のもの		
6 級	視力の良い方の眼の視力(※1)が0.3以上0.6以下かつ他方の眼の視力が0.02以下のもの	
7 級		

※1 万国式試視力表によって測ったものをいい、屈折異常のある者については、矯正視力について測ったものをいう。

※2 1/4 視標による。

※3 1/2 視標による。

聴覚または平衡機能の障害	聴覚障害	1級	
		2級	両耳の聴カレベルがそれぞれ 100 デシベル以上のもの（両耳全ろう）
		3級	両耳の聴カレベルが 90 デシベル以上のもの（耳介に接しなければ大声語を理解し得ないもの）
		4級	① 両耳の聴カレベルが 80 デシベル以上のもの（耳介に接しなければ話声語を理解し得ないもの）
			② 両耳による普通話声の最良の語音明瞭度が 50 パーセント以下のもの
		5級	
		6級	① 両耳の聴カレベルが 70 デシベル以上のもの（40 センチメートル以上の距離で発声された会話語を理解し得ないもの）
	② 一側耳の聴カレベルが 90 デシベル以上、他側耳の聴カレベルが 50 デシベル以上のもの		
	7級		
	平衡機能障害	1級	
		2級	
		3級	平衡機能の極めて著しい障害
		4級	
		5級	平衡機能の著しい障害
6級			
7級			
音声機能、言語機能またはそしゃく機能の障害	1級		
	2級		
	3級	音声機能、言語機能またはそしゃく機能の喪失	
	4級	音声機能、言語機能またはそしゃく機能の著しい障害	
	5級		
	6級		
	7級		

肢 体 不 自 由	上 肢	1 級	① 両上肢の機能を全廃したもの
			② 両上肢を手関節以上で欠くもの
		2 級	① 両上肢の機能の著しい障害
			② 両上肢のすべての指を欠くもの
			③ 一上肢を上腕の2分の1以上で欠くもの
			④ 一上肢の機能を全廃したもの
		3 級	① 両上肢のおや指及びひとさし指を欠くもの
	② 両上肢のおや指及びひとさし指の機能を全廃したもの		
	③ 一上肢の機能の著しい障害		
	④ 一上肢のすべての指を欠くもの		
	⑤ 一上肢のすべての指の機能を全廃したもの		
	4 級	① 両上肢のおや指を欠くもの	
		② 両上肢のおや指の機能を全廃したもの	
		③ 一上肢の肩関節、肘関節または手関節のうち、いずれか一関節の機能を全廃したもの	
		④ 一上肢のおや指及びひとさし指を欠くもの	
		⑤ 一上肢のおや指及びひとさし指の機能を全廃したもの	
		⑥ おや指またはひとさし指を含めて一上肢の三指を欠くもの	
		⑦ おや指またはひとさし指を含めて一上肢の三指の機能を全廃したもの	
		⑧ おや指またはひとさし指を含めて一上肢の四指の機能の著しい障害	
	5 級	① 両上肢のおや指の機能の著しい障害	
		② 一上肢の肩関節、肘関節または手関節のうち、いずれか一関節の機能の著しい障害	
③ 一上肢のおや指を欠くもの			
④ 一上肢のおや指の機能を全廃したもの			
⑤ 一上肢のおや指及びひとさし指の機能の著しい障害			
⑥ おや指またはひとさし指を含めて一上肢の三指の機能の著しい障害			
6 級	① 一上肢のおや指の機能の著しい障害		
	② ひとさし指を含めて一上肢の二指を欠くもの		
	③ ひとさし指を含めて一上肢の二指の機能を全廃したもの		
7 級	① 一上肢の機能の軽度の障害		
	② 一上肢の肩関節、肘関節または手関節のうち、いずれか一関節の機能の軽度の障害		
	③ 一上肢の手指の機能の軽度の障害		
	④ ひとさし指を含めて一上肢の二指の機能の著しい障害		
	⑤ 一上肢のなか指、くすり指及び小指を欠くもの		
	⑥ 一上肢のなか指、くすり指及び小指の機能を全廃したもの		
下 肢	1 級	① 両下肢の機能を全廃したもの	
		② 両下肢を大腿の2分の1以上で欠くもの	
	2 級	① 両下肢の機能の著しい障害	
		② 両下肢を下腿の2分の1以上で欠くもの	
	3 級	① 両下肢をショパール関節以上で欠くもの	
		② 一下肢を大腿の2分の1以上で欠くもの	
③ 一下肢の機能を全廃したもの			

肢 体 不 自 由	下 肢	4 級	① 両下肢のすべての指を欠くもの
			② 両下肢のすべての指の機能を全廃したもの
			③ 一下肢を下腿の2分の1以上で欠くもの
			④ 一下肢の機能の著しい障害
			⑤ 一下肢の股関節または膝関節の機能を全廃したもの
			⑥ 一下肢が健側に比して、10センチメートル以上または健側の長さの10分の1以上短いもの
		5 級	① 一下肢の股関節または膝関節の機能の著しい障害
	② 一下肢の足関節の機能を全廃したもの		
	6 級	① 一下肢をリスフラン関節以上で欠くもの	
		② 一下肢の足関節の機能の著しい障害	
	7 級	① 両下肢のすべての指の機能の著しい障害	
		② 一下肢の機能の軽度の障害	
		③ 一下肢の股関節、膝関節または足関節のうち、いずれか一関節の機能の軽度の障害	
		④ 一下肢のすべての指を欠くもの	
⑤ 一下肢のすべての指の機能を全廃したもの			
⑥ 一下肢が健側に比して3センチメートル以上または健側の長さの20分の1以上短いもの			
体 幹	1 級	体幹の機能障害により坐っていることができないもの	
	2 級	① 体幹の機能障害により坐位または起立位を保つことが困難なもの	
		② 体幹の機能障害により立ち上がることが困難なもの	
	3 級	体幹の機能障害により歩行が困難なもの	
	4 級		
	5 級	体幹の機能の著しい障害	
	6 級		
7 級			
乳児以前の非進行性の脳病変による運動機能障害	上肢機能	1 級	不随意運動・失調等により上肢を使用する日常生活動作がほとんど不可能なもの
		2 級	不随意運動・失調等により上肢を使用する日常生活動作が極度に制限されるもの
		3 級	不随意運動・失調等により上肢を使用する日常生活動作が著しく制限されるもの
		4 級	不随意運動・失調等による上肢の機能障害により社会での日常生活活動が著しく制限されるもの
		5 級	不随意運動・失調等による上肢の機能障害により社会での日常生活活動に支障のあるもの
		6 級	不随意運動・失調等により上肢の機能の劣るもの
		7 級	上肢に不随意運動・失調等を有するもの
	移動機能	1 級	不随意運動・失調等により歩行が不可能なもの
		2 級	不随意運動・失調等により歩行が極度に制限されるもの
		3 級	不随意運動・失調等により歩行が家庭内での日常生活活動に制限されるもの
		4 級	不随意運動・失調等により社会での日常生活活動が著しく制限されるもの
		5 級	不随意運動・失調等により社会での日常生活活動に支障のあるもの
		6 級	不随意運動・失調等により移動機能の劣るもの
		7 級	下肢に不随意運動・失調等を有するもの

心臓、じん臓若しくは呼吸器またはぼうこう若しくは直腸、小腸、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫若しくは肝臓の機能の障害

心臓機能障害	1級	心臓の機能の障害により自己の身の日常生活活動が極度に制限されるもの
	2級	
	3級	心臓の機能の障害により家庭内の日常生活活動が著しく制限されるもの
	4級	心臓の機能の障害により社会での日常生活活動が著しく制限されるもの
	5級	
	6級	
	7級	
じん臓機能障害	1級	じん臓の機能の障害により自己の身の日常生活活動が極度に制限されるもの
	2級	
	3級	じん臓の機能の障害により家庭内の日常生活活動が著しく制限されるもの
	4級	じん臓の機能の障害により社会での日常生活活動が著しく制限されるもの
	5級	
	6級	
	7級	
呼吸器機能障害	1級	呼吸器の機能の障害により自己の身の日常生活活動が極度に制限されるもの
	2級	
	3級	呼吸器の機能の障害により家庭内の日常生活活動が著しく制限されるもの
	4級	呼吸器の機能の障害により社会での日常生活活動が著しく制限されるもの
	5級	
	6級	
	7級	
ぼうこう又は直腸の機能障害	1級	ぼうこう又は直腸の機能の障害により自己の身の日常生活活動が極度に制限されるもの
	2級	
	3級	ぼうこう又は直腸の機能の障害により家庭内の日常生活活動が著しく制限されるもの
	4級	ぼうこう又は直腸の機能の障害により社会での日常生活活動が著しく制限されるもの
	5級	
	6級	
	7級	
小腸機能障害	1級	小腸の機能の障害により自己の身の日常生活活動が極度に制限されるもの
	2級	
	3級	小腸の機能の障害により家庭内の日常生活活動が著しく制限されるもの
	4級	小腸の機能の障害により社会での日常生活活動が著しく制限されるもの
	5級	
	6級	
	7級	
肝臓機能障害	1級	肝臓の機能の障害により日常生活活動がほとんど不可能なもの
	2級	肝臓の機能の障害により日常生活活動が極度に制限されるもの
	3級	肝臓の機能の障害により日常生活活動が著しく制限されるもの（社会での日常生活活動が著しく制限されるものを除く）
	4級	肝臓の機能の障害により社会での日常生活活動が著しく制限されるもの
	5級	
	6級	
	7級	



ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害	1級	ヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能の障害により日常生活がほとんど不可能なもの
	2級	ヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能の障害により日常生活が極度に制限されるもの
	3級	ヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能の障害により日常生活が著しく制限されるもの（社会での日常生活活動が著しく制限されるものを除く）
	4級	ヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能の障害により社会での日常生活活動が著しく制限されるもの
	5級	
	6級	
	7級	

### 【注意点】

- ・ 同一の等級について2つの重複する障害がある場合は、1級上の級とする。ただし、2つの重複する障害が特に本表中に指定されているものは、該当等級とする。
- ・ 肢体不自由においては、7級に該当する障害が2以上重複する場合は、6級とする。
- ・ 異なる等級について2以上重複する障害がある場合については、障害の程度を勘案して当該等級より上位の等級とすることができる。
- ・ 「指を欠くもの」とは、親指については指骨間関節、その他の指については第一指骨間関節以上を欠くものをいう。
- ・ 「指の機能障害」とは、中手指節関節以下の障害をいい、親指については、対抗運動障害も含むものとする。
- ・ 上肢または下肢欠損の断端の長さは、実用長（上腕においては腋窩より、大腿においては坐骨結節の高さより計測したもの）をもって計測したものをいう。
- ・ 下肢の長さは、前腸骨棘より内くるぶし下端までを計測したものをいう。

## ●知的障害（愛の手帳）判定基準表

18歳未満の方は江東児童相談所、18歳以上の方は東京都心身障害者福祉センターでの判定となります。（25ページ参照）

### （1）総合判定基準表

区分	判定内容	
1度 （最重度）	各種診断の結果、知的障害の程度が処遇上「最重度」と判定され、またプロフィールが概ね「1」程度のもに該当するもの。	
2度 （重度）	各種診断の結果、知的障害の程度が処遇上「重度」と判定され、またプロフィールが概ね「2」程度のもに該当するもの。	
3度 （中度）	各種診断の結果、知的障害の程度が処遇上「中度」と判定され、またプロフィールが概ね「3」程度のもに該当するもの。	
4度 （軽度）	各種診断の結果、知的障害の程度が処遇上「軽度」と判定され、またプロフィールが概ね「4」程度のもに該当するもの。	
その他	（程度不明）	各種診断の結果、知的障害の程度が判定不能で、またプロフィールについても、その程度の判定が非常に困難であるときは「程度不明」とする。
	（非該当）	前各号に該当しないと判定したときは、「非該当」とする。
備考	総合判定のプロフィールに基づき、被判定者の年齢を十分考慮し、決定すること。	

※ プロフィールとは、程度判定時に1から4段階で示される能力や行動などの項目一覧をいいます。

(2) 成人基準（18歳以上）

項 目		程 度			
		1度（最重度）	2度（重度）	3度（中度）	4度（軽度）
知 能 測 定 値	標準化された知能検査、社会生活能力検査又は乳幼児用の精神発達検査を用いた結果、算出された知能指数及びそれに該当する指数について、右の程度別に判定すること。	知能指数及びそれに該当する指数がおおむね 19以下	知能指数及びそれに該当する指数がおおむね 20～34	知能指数及びそれに該当する指数がおおむね 35～49	知能指数及びそれに該当する指数がおおむね 50～75
知的能力	文字や数の理解、物事の判断及び日常生活における教養、娯楽物等の利用能力について、右の程度別に判定すること。	文字や数の理解が不可能	文字や数の理解がわずかに可能	表示をある程度理解し簡単な加減ができる	・テレビ、新聞等のある程度日常生活に利用できる ・給料等の処理ができる
職業能力	作業能力又は職業としての作業能力の程度について、右の程度別に判定すること。	簡単な手伝いなどの作業も不可能	簡単な手伝い程度は可能。また、保護的環境であれば、単純作業が可能	助言等があれば、単純作業が可能	単純作業は可能であるが、時に助言等が必要
社会性	対人関係の理解、集団的行動の能力、また一般的社会生活の能力について、右の程度別に判定すること。	対人関係の理解が不可能	集団的行動がほとんど不可能。ただし、個別的な援助があれば限られた範囲での社会生活が可能	対人関係の理解及び集団的行動がある程度可能。また、適当な援助のもとに、限られた範囲での社会生活が可能	対人関係の理解及び集団的行動がおおむね可能。また、適当な援助のもとに、社会生活が可能。
意思疎通	言語及び文字を通じての意思疎通の可能な度合いについて、右の程度別に判定すること。	言語による意思疎通がほとんど不可能	言語による意思疎通がやや可能	言語が未発達で文字を通じての意思疎通が不可能	日常会話（意思疎通）が可能。また、簡単な文字を通じた意思疎通が可能。
身体的健康	身体の発達、その健康状態又は合併症等に関する健康上の配慮について、右の程度別に判定すること。	特別の治療、看護が必要	特別の保護が必要	特別の注意が必要	健康であり、特に注意を必要としない
日常行動	日常行動の状況について、右の程度別に判定すること	日常行動に支障および特別な傾向があり、常時保護及び配慮が必要	日常行動に支障があり、常時注意及び配慮が必要	日常行動にたいした支障はないが、配慮が必要	日常行動に支障はなく、ほとんど配慮を必要としない

項 目		程 度			
		1度（最重度）	2度（重度）	3度（中度）	4度（軽度）
基 本 的 生 活	食事、排せつ、着脱衣、入浴、睡眠等みずからの身辺生活の処理能力について、右の程度別に判定すること	身辺生活の処理がほとんど不可能	身辺生活の処理が部分的に可能	身辺生活の処理がおおむね可能	身辺生活の処理が可能

※ 0～6歳（就学前）、7～17歳（児童）の基準とは若干の相違があります。

本書「フレイフレーマイペース 障害者福祉の手引き」は、すみだふれあいセンター福祉作業所で、印刷・製本しています。

墨田区の福祉作業所では、自主生産品を作るほか、封入や袋詰めなど、企業からの受注もお受けしています。

【問合せ】墨田区福祉作業所等ネットワーク《kai》<sup>カイ</sup>事務局  
墨田区立すみだふれあいセンター福祉作業所内  
電話 03-5600-2001 FAX 03-5600-2097



フレイフレーマイペース 障害者福祉の手引き  
令和5年7月発行

発行：墨田区福祉保健部障害者福祉課

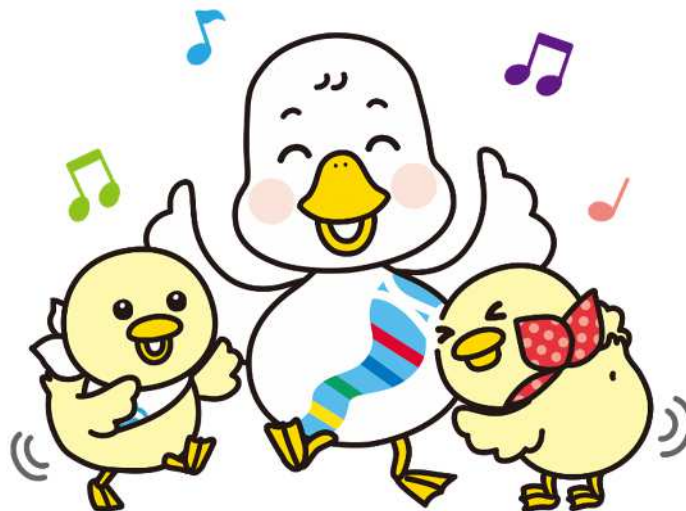
住所：〒130-8640 墨田区吾妻橋一丁目23番20号

## 「心のバリアフリー」について

誰もが生活しやすいように、まちの中で不便を感じることも困ることをなくす「バリアフリー」の取り組みが進んできました。

建物などのバリアフリー化と同じように、私たちみんながいろいろな特性や考え方を持つ人々の気持ちになって考えたり、行動する「心のバリアフリー」もとても大切です。

区では、心のバリアフリー事業として冊子の配布や動画の作成などを行っています。以下のQRコードから区公式ウェブサイトをご覧ください。



すみだ心のバリアフリー啓発キャラクター すみダック・すみピヨ

すみダックたちが「心のバリアフリー」について、SNSでも情報発信しているよ！

右のQRコードを読み取ると、リンク集につながります。



<https://lit.link/sumiduck>

障害者に関する様々なマークや標識があります。街や施設等で見かけたときには、御理解と御協力をお願いします。

(順不同)

 <p>【名称】 障害者のための国際シンボルマーク</p> <p>【関連団体】 (公財)日本障害者リハビリテーション協会</p>	 <p>【名称】 盲人のための国際シンボルマーク</p> <p>【関連団体】 (福)日本盲人福祉委員会</p>	 <p>【名称】 身体障害者標識(身体障害者マーク)</p> <p>【関連団体】 警察庁</p>
 <p>【名称】 聴覚障害者標識(聴覚障害者マーク)</p> <p>【関連団体】 警察庁</p>	 <p>【名称】 耳マーク</p> <p>【関連団体】 (一社)全日本難聴者・中途失聴者団体連合会</p>	 <p>【名称】 ほじょ犬マーク</p> <p>【関連団体】 厚生労働省社会・援護局 保健福祉部</p>
 <p>【名称】 オストメイトマーク</p> <p>【関連団体】 (公社)日本オストミー協会</p>	 <p>【名称】 ハート・プラスマーク</p> <p>【関連団体】 (特非)ハート・プラスの会</p>	 <p>【名称】 ヘルプマーク(援助が必要な方のマーク)</p> <p>【関連団体】 東京都福祉保健局</p>

各マークの白抜き(印刷のインクがのっていない部分)は白色になります。