

支援サービス等一覧表

制度名	給付金・手当					装具		年金	医療助成	障がい福祉サービス	在宅福祉サービス	各種割引・減免							郵便による不在者投票										
	外国人	特別が	障がい	特別が	児童	大阪府重度障がい者在宅生活応援制度	補日	障がい	障がい	更生医療	育成医療	障がい	介護	訓練	地域	布団	手話	各種		鉄道	バス	航空	有料道路	タクシー	NHK	水道	住宅	自動車	
障がい種別	心身障がい者給付金	障がい者手当	障がい者福祉手当	児童扶養手当	児童手当	日常生活用具	日常生活用具	年金	年金	(十八歳未満)	(十八歳未満)	療	給付	給付	事業	派遣	等	引	引	引	引	引	引	引	成	成	成		
障がい種別	視覚障がい	1	○	△	○	○	◎	障がいの等級・種別により異なりますので、必ずお問い合わせ下さい	△	△	○	○	○	障がい支援区分の認定調査及びサービス利用意向調査の結果等により利用内容や利用量が決まります	○	○		税金の種類の	○	○	○	○	○	△	△	△			
		2	○	△	△	○	◎		△	△	○	○	○		○	○	○		○	○	○	○	○	△	△	△			
		3				○			△	△	○	○	◎B1		○				○	○	○	○	○	△					
		4								△	○	○	◎B1		○				○	○	○	○	○	△					
		5									○	○	◎B1		○				○	○	○	○	○	△					
		6									○	○	◎B1		○				○	○	○	○	○	△					
	身体障がい者手帳	平聴行機能障がい	2	○	△	△	○	◎		△	△	○	○	◎B1		○	○	○		○	○	○	○	△	△	△			
			3				○			△	△	○	○	◎B1		○		○		○	○	○	○	△					
			4								△	○	○	◎B1		○		○		○	○	○	○	△					
		言語	3				○			△	△	○	○	◎B1		○				○	○	○	○	△					
			4							△	△	○	○	◎B1		○				○	○	○	○	△					
			1	○	△	△	○	◎		△	△	○	○	◎B1		○	○			○	○	○	○	△	△	△	△	△	△
	内部障がい	2	○	△	△	△	◎		△	△	○	○	◎B1		○	○			○	○	○	○	△	△	△	△	△	○	
		3				△			△	△	○	○	◎B1		○				○	○	○	○	△					○	
		4								△	○	○	◎B1		○				○	○	△	○	△						
		A	○	△	△	○	◎		△	△			◎		○				○	○	○	○	△	△	△				
	療育手帳	B1				○			△				◎		○				○	○	○		○	△	△				
		B2				△									○				○	○	○		△						
	精神障がい者保健福祉手帳		△	△	△	△			△	△				○										△	△				
	難病患者等						△	△						△	△														
	ページ	19	19	19	19	19	10	13	19	19	9	9	17	7	9	12	6	6	21	25	25	26	26	29	27	28	16	29	29

○ 該当 ◎ 身体障がいと知的障がいの重複 △ 一部該当
 制度によっては、年齢・所得・等級(程度)に制限があります。
 ※ 各手当等をうけるには、必ず申請が必要です。