

おもいやり駐車場 交付対象者と有効期間

利用証の交付対象者は、以下のどちらも満たす方です。

- (1) 歩行が困難又は歩行に配慮が必要な方
- (2) 下表の交付基準に該当する方

| 区分 | | 交付基準 | 有効期間 | |
|--------------|----------------------------------|------------------------------------|------------------|---------------|
| 身体障害者 | 視覚障害 | 身体障害者手帳 4 級以上 | 5 年間 | |
| | 平衡機能障害 | 身体障害者手帳 5 級以上 | 5 年間 | |
| | 肢体不自由 | 上肢 | 身体障害者手帳 2 級以上 | 5 年間 |
| | | 下肢 | 身体障害者手帳 6 級以上 | 5 年間 |
| | | 体幹 | 身体障害者手帳 5 級以上 | 5 年間 |
| | | 脳原性 | 上肢機能 | 身体障害者手帳 2 級以上 |
| | 移動機能 | | 身体障害者手帳 6 級以上 | 5 年間 |
| | 心臓機能障害 | 身体障害者手帳 4 級以上 | 5 年間 | |
| | じん臓機能障害 | 身体障害者手帳 4 級以上 | 5 年間 | |
| | 呼吸器機能障害 | 身体障害者手帳 4 級以上 | 5 年間 | |
| | ぼうこう又は直腸の機能障害 | 身体障害者手帳 4 級以上 | 5 年間 | |
| | 小腸機能障害 | 身体障害者手帳 4 級以上 | 5 年間 | |
| | ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害 | 身体障害者手帳 4 級以上 | 5 年間 | |
| | 肝機能障害 | 身体障害者手帳 4 級以上 | 5 年間 | |
| 高齢者 | 介護保険の要介護状態区分が要支援 1 以上の方 | 5 年間 | | |
| 難病患者 | 特定疾患医療受給者 | 5 年間 | | |
| 知的障害者 | 療育手帳所持者 | 5 年間 | | |
| 精神障害者 | 精神障害者保健福祉手帳の障害の等級が 2 級以上の方 | 5 年間 | | |
| 発達障害のある者 | 歩行に介助者の特別な注意が必要と医療機関又は療育機関等が認めた方 | 5 年間 | | |
| 妊産婦 | 原則として、妊娠7ヶ月から申請受付可。有効期限は産後1年半まで | 必要期間 | | |
| その他けが人又は病気の者 | | けが及び病気等により歩行が困難であることが診断書等により確認できる方 | 必要期間 (最長 5 年) | |
| | 小児慢性特定疾病患者 | 小児慢性特定疾病医療受給者 | 5 年間 | |
| | 水俣病被害者 | 水俣病被害者手帳所持者 | 5 年間 | |
| | 戦傷病者 | 戦傷病者手帳所持者 | 5 年間 | |