

交付基準（施設職員等による申請が想定される区分／特例申請の対象となる区分）

区 分			交付基準		確認書類	有効期間	
身体障害者（※）	視覚障害		4 級以上の者		身体障害者手帳	無期限 （対象者としての基準に該当しなくなるまで）	
	聴覚障害		3 級以上の者				
	平衡機能障害		5 級以上の者				
	肢体不自由	上肢		2 級以上の者			
		下肢		6 級以上の者			
		体幹		5 級以上の者			
		脳原性運動機能障害	上肢機能	2 級以上の者			
			移動機能	6 級以上の者			
内部障害（免疫機能障害を含む）		4 級以上の者					
知的障害者			療育手帳の障害程度の欄がA2以上の者		療育手帳		
精神障害者			精神障害者保健福祉手帳の障害区分が1級の者		精神障害者保健福祉手帳		
難病患者			特定疾患医療受給者 特定医療費（指定難病）受給者 小児慢性特定疾病医療受給者		次に掲げるいずれか ・特定疾患医療受給者証 ・特定医療費（指定難病）受給者証 ・小児慢性特定疾病医療受給者証		
高齢者等			介護保険の要介護状態の区分が要介護1以上の者		介護保険被保険者証		

（※）同一部位に関する障害が重複し、要件該当級以上である場合は、当該区分の総合級により判定する。