心身障がい者福祉

障害福祉サービス

短期入所、就労継続支援、グ内容 居宅介護、生活介護、支援します。

要な方
条件 身体・知的・精神障がとへの入所・通所の支援
どへの入所・通所の支援

*障害支援区分認定が必要に

費負担 に応じた負担と食費などの実料金 世帯の町民税課税状況

佣装具費支給事

うぶ などは重要させる。 活を支援します。 活を支援します。 自立した生を補完・代替するものを装着 を補完・代替するものを装着

内容 必要な補装具を支給。 **内容** 必要な補装具を支給。

※ただし、課税・収入状況に

応じて負担上限があります。

ービス 購入支援事業 購入支援事業 軽度・中等度難聴児補聴器

助成 補聴器購入費用の3分 対象とならないこと等 の2を乗じた額

放課後等デイサービスなどの

ループホーム、児童発達支援

に助成上限があります。※ただし、補聴器の種類ごと

日常生活用具給付事業

費給付など。 内容 ストマ、おむつ等の給付、便器、手すり、住宅改修付、便器、手すり、住宅改修の場ができます。

条件 障害者手帳所有者また

応じて負担上限があります。 ※ただし、課税・収入状況に 解・収入状況に

地域生活支援事業

移動支援事業(特別支援学校内容 障害者相談支援事業、生活を支援します。

業など。

業など。

での通学支援含む)、コミュへの通学支援含む)、コミュ

料金 原則サービス料の一割が必要な方 が必要な方 おもりまたは難病等で支援

利用助成事業心身障がい者福祉タクシー等

負担と食費などの実費負担

6す。 タクシー等利用券を交付し

め通院の方は2冊。(620円12枚綴)を1冊交(620円12枚綴)を1冊交

条件

・身体障害者手帳1~3級の

・ 療育手帳A、Bの方

~2級の方 精神障害者保健福祉手帳1

人工透析患者通院交通費助成事業

護法などにより通院交通費の 条件 身体障害者手帳所有の 所得税非課税の方で、生活保所ののので、生活保所のののので、生活保証をがある。

できません。 等利用助成事業との併用は 助成を受けていない方

する方に手当を支給します。

付 月額3000円

重度障がい者介護者激励金

条件 身体障害者手帳1、2励金を支給します。 重度障がい者を在宅で介護

給付 年額2万6000円 生活全般において介護を要す る在宅の障がい者の介護を要す がいるの介護を要するで、日常

(更生医療・育成医療・精神通院医療自立支援医療費支給事業

自立支援医療費を支給し、 自立支援医療・育成医療・ 精神通院医療の対象疾病を有 を療保険の個人負担分 で、一定所得未満の方。 精神通院医療の対象疾病を有 を療保険の個人負担分 で、一定所得未満の方。 をが、一定所得表満の方。 をが、一定所得表満の方。 をが、一定がで、一定がです。 をが、一定がでが、では、 をが、で、一定がですが、では、 をが、では、 をが、で、一定がですが、できます。 というで、一定がですが、できます。 をはいいでは、 というで、一定ができます。

別障害者手当・障害児福祉手当

において特別の介護を必要と度の障がいがあり、日常生活精神または身体に著しく重

障害者相談支援事業(無料)

内容 障がい者やご家族の悩 みや相談に対して、専門的な 間談日 月曜から金曜の午前 相談日 月曜から金曜の午前 を表表の分から午後5時まで (土日祝日・年末年始は休み) 健康 連絡先 相談支援事業所おき をまたま **☎**88−5357

在宅酸素療法者支援事業

円。その他の方は月額800 宮有している方は月額1600 宮身体障害者手帳3、4級を所 び

■心身障がい者福祉に関する問い合わせ 健康

) 広報しらたか 2015.5.12