

交付対象者等一覧表

交付対象者				確認書類	申請窓口
身体障害者	視覚障害	1・2・3・4級	身体障害者手帳 各障害区分の障害程度が左記の者	身体障害者手帳	<p>尼崎市障害福祉課（本庁南館 1 階） 住所：尼崎市東七松町 1-23-1 電話：(06) 6489-6397</p> <p>北部保健福祉センター障害者支援課 住所：尼崎市南塚口町 2-1-1 塚口さんさんタウン 1 番館 5 階 電話：(06) 4950-0374</p> <p>南部保健福祉センター障害者支援課 住所：尼崎市竹谷町 2-183 リベル 5 階 電話：(06) 6415-6246</p>
	聴覚障害	2・3級			
	平衡機能障害	3・5級			
	肢体不自由	上肢 1・2級			
		下肢 1・2・3・4・5・6級			
		体幹 1・2・3・5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	上肢機能 1・2級			
		移動機能 1・2・3・4・5・6級			
	心臓機能障害、腎臓機能障害、呼吸器機能障害、ぼうこう又は直腸の機能障害、小腸機能障害	1・3・4級			
	ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害、肝臓機能障害	1・2・3・4級			
知的障害者		障害程度がAの者		療育手帳	
精神障害者		障害等級が1級の者		精神障害者保健福祉手帳	<p>尼崎市保健所疾病対策課（保健所） 住所：尼崎市七松町 1-3-1-502 フェスタ立花南館 5 階 電話：(06) 4869-3053</p> <p>北部保健福祉センター地域保健課 住所：尼崎市南塚口町 2-1-1 塚口さんさんタウン 1 番館 5 階 電話：(06) 4950-0637</p> <p>南部保健福祉センター地域保健課 住所：尼崎市竹谷町 2-183 リベル 5 階 電話：(06) 6415-6342</p>
難病患者		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 登録者証の交付を受けている者		<p>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 登録者証及び身分証明書</p>	<p>尼崎市保健所健康増進課（保健所） 住所：尼崎市七松町 1-3-1-502 フェスタ立花南館 5 階 電話：(06) 4869-3033</p> <p>北部保健福祉センター地域保健課 住所：尼崎市南塚口町 2-1-1 塚口さんさんタウン 1 番館 5 階 電話：(06) 4950-0637</p> <p>南部保健福祉センター地域保健課 住所：尼崎市竹谷町 2-183 リベル 5 階 電話：(06) 6415-6342</p>
妊産婦		母子健康手帳取得の者 （手帳取得時から出産後 1 年間まで） （多胎児の場合は 3 年間まで）		母子健康手帳	<p>尼崎市保健所健康増進課（保健所） 住所：尼崎市七松町 1-3-1-502 フェスタ立花南館 5 階 電話：(06) 4869-3033</p> <p>北部保健福祉センター地域保健課 住所：尼崎市南塚口町 2-1-1 塚口さんさんタウン 1 番館 5 階 電話：(06) 4950-0637</p> <p>南部保健福祉センター地域保健課 住所：尼崎市竹谷町 2-183 リベル 5 階 電話：(06) 6415-6342</p>
高齢者等		要介護状態の区分が要介護 1・2・3・4・5の者		介護保険被保険者証	<p>尼崎市介護保険事業担当（本庁北館 3 階） 住所：尼崎市東七松町 1-23-1 電話：(06) 6489-6343</p>
傷病人		医師の診断書等において「歩行が困難」である旨の記載のある者		医師の診断書・意見書等（「歩行が困難である」ことの記載必要）、身分証明書（運転免許証等）	<p>兵庫県各窓口 （兵庫県ホームページ参照）</p>
その他歩行が困難な方		知事が認める者		兵庫県障害者支援課にお問い合わせください	

（注）利用証の有効期限は交付対象者により異なります。