

会津若松市

障がい福祉 ハンドブック (保健福祉手帳版)

令和8年4月改訂版

会津若松市役所 障がい者支援課

TEL:0242-39-1241

はじめに

このハンドブックは、障がいをお持ちの方が利用することのできる福祉サービスや制度の内容などについて、概要を説明したものです。

利用する方の事情によって、受けられるサービス内容等が異なる場合があります。各種サービスや制度等の利用を希望する方は、各項目の問い合わせ先にご相談ください。

また、制度改正等により記載内容が一部変更になる場合がありますので、ご了承ください。

もくじ

手帳

<input type="checkbox"/> 精神保健福祉手帳	1
---	---

料金等の割引

<input type="checkbox"/> タクシー運賃の割引	2
<input type="checkbox"/> 国内航空運賃の割引	2
<input type="checkbox"/> 旅客鉄道運賃の割引	2
<input type="checkbox"/> バス運賃の割引	3
<input type="checkbox"/> 外出支援事業	3
<input type="checkbox"/> NHK放送受信料の減免	4
<input type="checkbox"/> 携帯電話基本使用料の割引	4
<input type="checkbox"/> 市営駐車場等の駐車料金減免	5
<input type="checkbox"/> 市内の施設利用料等減免	5

税金の控除・減免

<input type="checkbox"/> 所得税・住民税の障害者控除	7
<input type="checkbox"/> 相続税・贈与税の障害者控除	7
<input type="checkbox"/> 自動車税・軽自動車税・環境性能割の減免	8

医療

<input type="checkbox"/> 重度心身障がい者医療費助成	9
<input type="checkbox"/> 高額療養費・限度額適用認定証	10
<input type="checkbox"/> 後期高齢者医療	11
<input type="checkbox"/> 自立支援医療	12

年金・手当等

<input type="checkbox"/> 障害基礎年金・障害厚生年金	13
<input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当	14
<input type="checkbox"/> 障害児福祉手当	15
<input type="checkbox"/> 特別障害者手当	16
<input type="checkbox"/> 心身障害者扶養共済制度	16

障がい福祉サービス等

- 住まいの場で介護や支援を受けたい方..... 17
- 通所して日常生活の支援を受けたい方..... 17
- 通所して就労に関する支援を受けたい方..... 17
- 外出時の支援を受けたい方..... 17
- 支援付きの住まいで生活したい方..... 17
- 介護者を支援するサービス..... 17
- 障がいのあるお子さんを支援するサービス..... 18

コミュニケーションの支援

- 会津若松市公式チャンネル..... 19
- 図書館障がい者等サービス..... 19

防災・緊急対応

- 防災情報メール「あいべあ」..... 20
- 「避難行動要支援者名簿」と「個別避難計画」..... 21
- 災害時電話発信サービス..... 22
- 緊急通報システム..... 22
- 緊急時入所事業..... 22

その他

- 訪問給食サービス..... 23
- 成年後見制度利用促進補助事業..... 23
- おもいやり駐車場..... 24
- ボランティアの派遣..... 24
- ミライロ アイディー..... 25
- ヘルプマークの配布..... 裏表紙

精神障害者保健福祉手帳

内 容	手帳の交付を受けた方に対し、各種サービス等を受けやすくし、また、精神障がい者の社会復帰と社会参加への促進と自立を図ることを目的とした手帳です。 ※有効期限があるため、2年ごとに更新が必要です。
対 象 者	精神障がいのために、長期にわたり日常生活または社会生活への制限がある方
申 請 に 必 要 な も の	<p>① 精神障がいによる障害年金を受けている方</p> <ul style="list-style-type: none"> ・年金証書 又は、直近の年金通知書 <p>② 障害年金を受けていない方</p> <ul style="list-style-type: none"> ・精神障がいに係る初診日から6カ月を経過した日以後における診断書(指定様式あり)※ホームページからダウンロード可 <p>①②共通で必要なもの</p> <ul style="list-style-type: none"> ・写真(たて4cm×横3cm、1年以内に撮影したもの)※正面・脱帽 ※写真なしでも申請できますが、身分証明書にはならないため割引等が受けられない場合があります。 ・本人のマイナンバーがわかるもの ・来庁される方の本人確認書類(マイナンバーカード・免許証・各種障害者手帳など写真のあるものは1点、資格確認書・年金手帳などは2点)
手 続 き	<p>▶<u>手帳の更新</u> 手帳の有効期限前に行う更新手続きです。(※3カ月前から申請可能です。)有効期限が過ぎると各助成制度を利用できなくなりますのでご注意ください。 【必要なもの】 上記①または②と同じです。</p> <p>▶<u>手帳の再交付(程度変更)</u> 手帳の障がい程度に変更が生じたときに行う手続きです。 【必要なもの】 上記①または②と同じです。</p> <p>▶<u>手帳の再交付(紛失・破損)</u> 手帳を紛失・破損したときに行う手続きです。 【必要なもの】 写真(サイズ等は上記申請に必要なものを参照) ※写真なしでも申請できますが、身分証明書にはならないため割引等が受けられない場合があります。</p> <p>▶<u>居住地等の変更</u> 居住地を変更したとき(転入・転居)、または氏名に変更が生じたときに行う手続きです。 【必要なもの】 精神障害者保健福祉手帳</p> <p>▶<u>手帳の返還</u> 障がい者の方が亡くなられたり、手帳が不要になったときに行う手続きです。 【必要なもの】 精神障害者保健福祉手帳(※紛失した場合は不要) ※ 手続き上、共通で必要なもの</p> <ul style="list-style-type: none"> ・本人のマイナンバーがわかるもの
窓 口	<ul style="list-style-type: none"> ・障がい者支援課 ・北会津支所 ・河東支所

【料金等の割引】

タクシー運賃の割引

内 容	タクシー会社によって運賃割引の有無が異なります。割引の有無、割引率等は各タクシー会社のホームページを確認するか、直接お問合せください。
対 象 者	精神障害者保健福祉手帳所持者等
手 続 き	手帳を運転手さんに提示してください。(割引するタクシー会社のみ)

国内航空運賃の割引

内 容	国内航空を利用する場合、航空会社によって運賃の一部が割引になります。(割引の可否や割引率等は、直接各航空会社にご確認ください。)
対 象 者	精神障害者保健福祉手帳所持者等
手 続 き	航空券を購入する際に、窓口到手帳を提示してください。

旅客鉄道運賃の割引

内 容	旅客鉄道運賃の乗車券が割引になります。(割引の可否や割引率等は、直接各鉄道会社にご確認ください。)	
対 象 と なる 範 囲	J R	第 1 種障害者手帳所持者が一人で利用 …片道 100km を超える場合のみ半額
	J R	第 1 種障害者手帳所持者が介護者とともに利用 …距離を問わず本人・介護者(1人)ともに半額
	J R	第 2 種障害者手帳所持者が利用 …片道 100km を超える場合のみ半額(本人分に限る)
	会津鉄道	第 1 種障害者手帳所持者…距離を問わず本人・介護者(1人)ともに半額
	会津鉄道	第 2 種障害者手帳所持者…距離を問わず本人のみ半額
手 続 き	乗車券を購入する際、窓口到手帳を提示してください。	
注 意	・手帳が有効期限内であること ・手帳に顔写真が貼ってあること ・手帳に第一種又は第二種の記載があること ※手帳所持者と介護者の方は、同一区間の乗車券類の購入が必要です。 ※割引となる介護者の方は1名です。	

バス運賃の割引

内 容	県内のバス会社のバス運賃が次のように割引になります。 ※高速バスは各バス会社により割引の有無、手帳に写真貼付されていることなどの要件が異なるため、各バス会社に直接お問合せください。
対象となる 範囲	等級に関係なく、本人・付添者(1人)ともに半額
手 続 き	バス運賃を支払う際に手帳を提示してください。(割引するバス会社のみ)

外出支援事業

内 容	市が指定する交通機関(各タクシー会社・会津バス・会津鉄道)で利用できる助成券です。要件により交付枚数が異なります。(10枚/月 又は、40枚/月) 申請のあった月から年度末までの月数に応じた枚数を交付します。 1回の乗車での利用上限は20枚(2,000円分)です。
要件と対象者	<p>▶要件</p> <p>① 自動車税または軽自動車税の減免を受けていないこと。(※廃車・譲渡等で自動車を処分したときは、助成を受けられる場合があります。)</p> <p>② 福祉施設等に入所していないこと。</p> <p>③ 精神障害者保健福祉手帳 1級所持者</p> <p>④ 精神障害者保健福祉手帳所持者で、常時車いす使用と認められた方</p> <p>▶①②③を満たす方 : <u>100円券を月10枚交付</u></p> <p>▶①④を満たす方 : <u>100円券を月40枚交付</u></p>
注 意	<p>※ただし、福祉施設等に入所されている方のうち、<u>①④を満たす方のみ申請できます。</u></p> <p>※常時車いす使用と認められた方とは、補装具で車いすの支給を受けている方、介護保険で車いすを借りている方、又は要介護認定で「歩けない」の判定が出ている方のいずれかに該当する方です。</p> <p>※年度の途中で新たに手帳を取得された方で、高齢福祉課で既にタクシー券を利用されている方はお申し出ください。(併用できません)</p>
必 要 な も の	<p>・精神障害者保健福祉手帳</p> <p>・自動車を処分したことを証明する資料(※自動車税または軽自動車税の減免を受けていた方のみ)</p>
窓 口	<p>・障がい者支援課</p> <p>・北会津支所…受付のみ</p> <p>・河東支所…受付のみ</p>

NHK放送受信料の減免

内容及び対象者	<p>▶半額免除</p> <ul style="list-style-type: none"> ・精神障害者保健福祉手帳 1 級 をお持ちの方が世帯主かつ受信契約者である場合 <p>▶全額免除</p> <ul style="list-style-type: none"> ・精神障害者保健福祉手帳保持者が世帯構成員であり、世帯全員が市民税(住民税)非課税である場合 ※同一住所で世帯分離の場合は、同一世帯とみなします。 ※生活保護の方(地域福祉課で手続きしてください。)
必要なもの	<ul style="list-style-type: none"> ・印鑑 ・精神障害者保健福祉手帳
その他	住所変更など申請書の記載内容に変更がある場合は、お手続きが必要です。
窓口	<ul style="list-style-type: none"> ・障がい者支援課 ・北会津支所…受付のみ ・河東支所…受付のみ
オンライン申請	<p>※半額免除対象の方のみ</p> <p>「受信料の半額免除申請の受付開始について」で検索し、申請方法を確認してください。ウェブサイト(https://www.nhk-cs.jp/jushinryo/)にアクセスして申請をしてください。</p>

携帯電話基本使用料の割引

内容	精神障害者保健福祉手帳を持っている方が契約している携帯電話について、基本使用料等が割引に場合があります。 割引内容は携帯電話会社によって異なりますので、詳しくは各社にお問い合わせください。
対象者	精神障害者保健福祉手帳を持っている方
窓口	各電話取扱店

市営駐車場等の駐車料金減免

内 容	鶴ヶ城周辺の市営駐車場や生涯学習総合センターの駐車場の利用料が減免となります。
対 象	障がい者が使用する自動車または、障がい者のために使用する自動車
申 請 方 法	<p>▶鶴ヶ城周辺の市営駐車場 精算前に「鶴ヶ城管理事務所」に駐車券と障害者手帳をご提示ください。</p> <p>▶生涯学習総合センター駐車場 精算前に1階窓口にて、駐車券と障害者手帳をご提示ください。 ※障害者手帳スマートフォンアプリ「ミライロ ID」に登録した手帳情報の提示でも、減免を受けることができます。</p>
窓 口	<p>▶鶴ヶ城周辺の市営駐車場…観光課(39-1251)</p> <p>▶生涯学習総合センター駐車場…生涯学習総合センター(22-4700)</p>

市内の施設利用料等減免

内 容	障害者手帳所持者が個人として利用する際、または障がい者団体等として利用する際、使用料等の一部または全部が減免となります。
対 象 者 と 申 請 方 法	<p><団体> あらかじめ障がい者支援課にて、障がい者団体等として登録されている団体。登録等の手続については、お問い合わせください。</p> <p><個人> 障害者手帳をお持ちのご本人。手帳を利用施設の受付等に提示してください。 ※障害者手帳スマートフォンアプリ「ミライロ ID」に登録した手帳情報の提示でも、減免を受けることができます。</p> <p>なお、事前の手続が必要になる場合があります。各施設に直接お問い合わせください。</p> <p>また、個人利用が可能な施設の一部においては、障害者手帳をお持ちのご本人とともに介助者(1名に限る)の施設利用料も減免対象となります。 ※介助者減免が認められるのは、障害者手帳の種別・等級が「1種」(身体・療育)、又は「精神障害者保健福祉手帳1級」に該当する方に限ります。</p> <p>※対象施設の減免利用については、それぞれの施設の使用規定等によります。 ※県及び民間施設等については、各施設等にお問い合わせください。</p>

<対象施設>

減免対象施設	利用形態	障がい者本人の減免		介助者の減免
		団体	個人	個人(1名)
北会津支所ピカリンホール (大ホール・市民ラウンジ)	貸切利用	○	○	—
八田地区交流センター ホール・和室等	貸切利用	○	○	—
鶴ヶ城天守閣	個人利用	—	○	○
隣閣	個人利用	—	○	○
会津町方伝承館	貸切利用	○	○	—
基幹集落センター	貸切利用	○	○	—
北会津 農村環境改善センター	貸切利用	○	○	—
河東 農村環境改善センター	貸切利用	○	○	—
多目的農村広場 多目的広場	貸切利用	○	○	—
多目的農村広場 多目的コート	貸切利用	○	○	—
鶴ヶ城公園運動施設	貸切利用	○	—	—
	個人利用	—	○	○ (会津水泳場)
会津総合運動公園 運動施設	貸切利用	○	—	—
	個人利用	—	○	○ (あいづ陸上競技場)
門田緑地運動施設	貸切利用	○	—	—
文化センター 展示室兼会議室等	貸切利用	○	○	—
會津風雅堂 会議室	貸切利用	○	○	—
会津能楽堂 研修室	貸切利用	○	○	—
御薬園	個人利用	—	○	○
市民ふれあいスポーツ広場	貸切利用	○	—	—
	個人利用	—	○	○
小松原多目的運動場	貸切利用	○	—	—
河東総合体育館等	貸切利用	○	—	—
	個人利用	—	○	○ (トレーニングルーム)
コミュニティプール	貸切利用	○	—	—
	個人利用	—	○	○
生涯学習総合センター 多目的ホール・市民ギャラリー	貸切利用	○	○	—
生涯学習総合センター 各研修室・和室・スタジオ他	貸切利用	○	—	—
各公民館	貸切利用	○	—	—

- 1 「貸切利用」とは、「団体又は個人が、施設を貸切で利用する場合」をいいます。
- 2 「個人利用」とは、「利用者一人ずつ使用料等を支払う場合」をいいます。
- 3 「○」印は、減免が適用されます。

【税金の控除等】

控除を受けられる税

所得税 ※障害者控除の判定時期は申告する年分の12月31日			
内容及び対象者	障害者控除	本人・同一生計配偶者・扶養親族が障がい者	1人につき 27万円
	障害者控除 (特別障害者)	上記障がい者が精神障害保健福祉手帳1級	1人につき 40万円
	障害者控除 (同居特別障害者)	特別障害者である同一生計配偶者または扶養親族のうち、納税者自身、配偶者、その納税者と生計を一にするその他の親族のいずれかとの同居を常況としている方	1人につき 75万円
窓	□	源泉徴収の場合…会社の給与担当 確定申告の場合…会津若松税務署(27-4311)	

住民税 ※障害者控除の判定時期は申告する年度の前年12月31日			
内容及び対象者	障害者控除	本人・同一生計配偶者・扶養親族が障がい者 (児)	1人につき 26万円
	特別障害者控除	上記障がい者が精神障害保健福祉手帳1級	1人につき 30万円
	同居特別障害者控除	特別障害者である同一生計配偶者または扶養親族のうち、納税者自身、配偶者、その納税者と生計を一にするその他の親族のいずれかとの同居を常況としている方	1人につき 53万円
窓	□	源泉徴収の場合…会社の給与担当 市県民税申告の場合…税務課(39-1223)	

相続税			
内容及び対象者	一般障害者	精神障害者保健福祉手帳2・3級	満85歳になるまでの年数 1年につき10万円
	特別障害者	精神障害者保健福祉手帳1級	満85歳になるまでの年数 1年につき20万円
	年数の計算に当たり、1年未満の期間があるときは切り上げて1年として計算。 ※その他要件がありますので、詳しくは国税庁ホームページをご確認ください。		
窓	□	会津若松税務署(27-4311)	

非課税となる税

贈与税		
内容及び対象者	国内に居住する特定障害者(特別障害者又は特別障害者以外で一定の要件に該当する人)が特定障害者扶養信託契約に基づき信託受益権を贈与により取得し、その信託の際に、信託会社を通じて「障害者非課税信託申告書」を税務署長に提出した場合	非課税 (6,000万円又は3,000万円までの部分の金額)
窓	口	会津若松税務署(27-4311)

住民税 ※障害者控除の判定時期は申告する年度の前年12月31日		
内容及び対象者	前年の合計所得金額が135万円以下の障がい者	非課税
窓	口	源泉徴収の場合…会社の給与担当 市県民税申告の場合…税務課(39-1223)

【自動車税・軽自動車税の減免】

障がいのある方のために使用される自動車で、一定の要件に当てはまるものについては納税義務者の申請により自動車税・軽自動車税を全額減免しています。その要件、手続きは次のとおりです。

減免の対象となる範囲	
障害区分	1級 ※自立支援医療(精神通院医療)支給決定を受けている方に限ります

1、自動車税〔窓口:県税事務所(29-5261)〕

● 精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方本人が運転する場合

- ① 精神障害者保健福祉手帳・自立支援医療受給者証(精神通院)
- ② 自動車検査証(電子車検証をお持ちの方は、「電子車検証原本」及び「自動車検査証記録事項」の双方)※アプリのダウンロードは不可(※4月1日時点で、精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方又はその方と生計を一にする方が所有者であること)
- ③ 運転免許証(運転するご本人のもの)

● 精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方と生計を一にする方が運転する場合

上記①～③に加え、以下証明書の A 又は B が必要です。詳しくは、県税事務所にご確認ください。

A『運転する方が同居』→ 障がい者等の「世帯全員の住民票」〔市の市民課等で手続きが必要〕

B『運転する方が別居』→ 障がい者等と運転者の続柄を証明する書類、障がい者等と運転者が生計を一にしている(扶養関係の記載がある)ことを証明する書類

● 精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方を常時介護する方が運転する場合

上記①～③に加え、以下証明書が必要です。詳しくは、障がい者支援課にご確認ください。

C『常時介護証明書』→ 住所は別だが三親等内の親族である運転者が、障がい者の方を乗せて週3日程度運転を継続的に行っている場合(ただし、同居者に運転者がいない世帯と認められる場合に限る)〔市の障がい者支援課で手続きが必要〕

● 自動車買い替えによる申請の場合

前課税免除車の移転(抹消)の自動車検査証の写し

- ◎ 精神障害者保健福祉手帳の交付時にその年度の自動車税を納付しており、年度の途中で新たに減免要件に該当となった場合は、申請日の翌月以降の月数に応じ減免が受けられますので、お問い合わせください。

2、軽自動車税〔窓口:税務課(39-1222)〕

- ①精神障害者保健福祉手帳・自立支援医療受給者証(精神通院)
- ②自動車検査証(電子車検証をお持ちの方は、「電子車検証原本」及び「自動車検査証記録事項」の双方)※アプリのダウンロードは不可
- ③運転免許証(運転する方のもの)
- ④マイナンバーがわかるもの(障がい者ご本人のもの)
- ◎ 注意 ◎ 軽自動車税の減免申請期間は、納税通知書発行後(5月初旬)から納付期限の7日前までです。

※自動車の名義変更はこちらにお問い合わせください。

会津若松自家用自動車組合(会津自動車会館内) TEL:27-0210

【医療】

重度心身障がい者医療費助成

内 容	医療費の健康保険適用における自己負担金について助成します。
対 象 者	①精神障害者保健福祉手帳 1 級を所持する方 ②精神障害者保健福祉手帳 2・3 級と療育手帳 B を重複して所持する方 ③精神障害者保健福祉手帳 2・3 級と身体障害者手帳を重複して所持する方 ※生活保護を受けている方は除きます。 ※受給者本人・同居家族の所得制限があります。
助 成 額	▶65歳未満 医療費の3割(上限額:加入している健康保険の自己負担限度額) ▶65歳以上 後期高齢者医療保険における自己負担割合(未加入の方は1割) (上限額:後期高齢者医療保険に加入した場合の自己負担限度額) ※65歳以上で後期高齢者医療保険に未加入の方は、自己負担額が生じる場合があります。 等級により、後期高齢者医療保険に加入できない場合もあります。 ※精神科入院の際の医療費は対象外です。 ※室料の差額、文書料、レンタル料、入院中の食事代、予防接種等は対象外です。
登録申請に必要なもの	・マイナ保険証または資格確認書 ・振込先の通帳(本人名義のもの) ・マイナンバーがわかるもの(本人・配偶者・扶養義務者) ・来庁される方の本人確認書類
現 物 助 成 方 法 ※「現物」と記載 の受給者証を 持っている場合	▶原則、福島県内の医療機関の窓口での医療費のお支払いが不要です。 ※はり灸、接骨院でのマッサージ、医療用補装具購入時は支払いが必要です。 ・医療機関の窓口にて受診のたびに、受給者証とマイナ保険証等を提示してください。 ※窓口でお支払いがあった場合は、下記の償還の項目に従い、申請してください。
償 還 助成額が支払わ れるまで ※「償還」と記載 の受給者証を 持っている場合	▶「償還」と記載された受給者証を持っている方 ▶「現物」と記載された受給者証を所持し、医療費の支払いが生じた方 ・医療機関(病院と薬局)にて医療費を支払い、後から登録口座に振り込みます。 ・医療機関の窓口にて受診のたびに、受給者証とマイナ保険証等を提示してください。 (1) 受診した医療機関(病院と薬局)に、自己負担金額を支払い、重度心身障がい者 医療費助成申請書を提出して必要事項を記載して貰います。 (2) 重度心身障がい者医療費助成申請書を市に提出してください。 ※市外の医療機関の場合は、領収書を添付して市に申請してください。 (3) 約 4 カ月後、市が助成決定通知書を送付します。登録銀行口座に振込みます。 (毎月 20 日前後) ※保険者へ高額療養費の発生状況を確認していただく場合があります。

注 意 点	<p>※加入保険・住所・氏名・口座等が変わった場合は、市役所の窓口届け出が必要で す。変更届の提出がない場合、医療機関等の窓口でのお支払いが必要になります。</p> <p>※本制度は、他に対象となる制度を受給し、最終的に自己負担額となる医療費を対象 として助成します。自立支援(精神通院・更生医療)等の対象となる方は、その制度を 優先して利用していただく必要がありますので、手続きを必ず行ってください。</p> <p>※特定疾病療養受療証や自立支援医療受給者証等をお持ちの方は、必ず医療機関 (病院と薬局)の窓口での提示をお願いします。</p> <p>※重度医療で助成された医療費は、確定申告で医療費控除の申請はできません。</p> <p>※受給者証はマイナンバーカードに紐づけされないので、紙の受給者証を医療機関へ 提示してください。</p>
窓 口	<p>・障がい者支援課</p> <p>・北会津支所</p> <p>・河東支所</p>

高額療養費・限度額適用認定証

内 容	<p>医療費の自己負担額を軽減する健康保険制度です。</p> <p>※マイナ保険証を利用すれば、「限度額適用認定証」の提示がなくても、窓口負担の 自己負担限度額の適用や食事代の減額を受けることができます。</p> <p><高額療養費></p> <p>医療機関の窓口で高額な一部負担金を支払ったときに、自己負担限度額を超え た分について、健康保険から払い戻しを受けることができます。</p> <p>※1.ご自身でお手続きをする必要があります。</p> <p>※2.自己負担限度額は、世帯の所得、年齢などによって定められていますので、 各自加入保険者へご確認ください。</p> <p><限度額適用認定証></p> <p>医療機関を受診する際、「限度額適用認定証」を提示することにより、医療機関 別の1か月の窓口負担が自己負担限度額までとなります。</p> <p>(※保険薬局、指定訪問看護事業者についても同様)</p> <p>(例1)窓口負担が10万円、自己負担限度額が7万円の場合、高額療養費を申請する と、後日健康保険から3万円が返還されます。</p> <p>(例2)上記のケースで限度額適用認定証を医療機関に提示した場合、窓口負担は7 万円となります。</p> <p>※住民税が非課税の世帯は、食事代が減額になることもあります。</p>
対 象 者	健康保険加入者(被扶養者)
申請に必要な もの	<p>※健康保険によって、必要な書類が異なりますので、詳細は加入している健康保険 の窓口へお問い合わせください。</p> <p>▶国民健康保険の場合</p> <p>① マイナ保険証または資格確認書</p> <p>② 世帯主および対象者のマイナンバーがわかるもの</p> <p>③ 来庁される方の本人確認書類</p>

	<p>④ 領収書(原本) ※高額療養費の申請のみ</p> <p>⑤ 世帯主の通帳 ※高額療養費の申請のみ</p> <p>⑥ 委任状 ※別世帯の方が申請する場合のみ</p> <p>▶後期高齢者医療保険の場合</p> <p>① 資格確認書</p> <p>② 対象者のマイナンバーがわかるもの</p> <p>③ 来庁される方の本人確認書類</p> <p>④ 対象者の通帳 ※高額療養費の申請のみ</p> <p>⑤ 委任状 ※別世帯の方が申請する場合のみ</p> <p>※後期の高額療養費の申請(口座登録)は1度だけで、その後は申請不要です。</p> <p>※後期高齢者医療保険の場合、限度額適用認定証の代わりに限度額の情報併記された資格確認書を交付します。</p>
手 続 き 先	<p>加入している健康保険の窓口</p> <p>※国民健康保険・後期高齢者医療保険は国保年金課(39-1244)</p>

後期高齢者医療(障がい認定)

内 容	<p>高齢者の医療の確保に関する法律による医療制度のもと、申請により後期高齢者医療に加入することができます。原則として医療費自己負担額が1割または2割(高額所得認定者は3割)となります。</p>
対 象 者	<p>満 65 歳以上 75 歳未満で、精神障害者保健福祉手帳1・2級の方</p>
申 請 に 必 要 な も の	<p>① 精神障害者保健福祉手帳等</p> <p>② 資格情報のお知らせまたは資格確認書</p> <p>③ 世帯主および対象者のマイナンバーがわかるもの</p> <p>④ 来庁される方の本人確認書類</p> <p>⑤ 委任状 ※別世帯の方が申請する場合のみ</p> <p>(詳細は窓口へお問い合わせください。)</p>
窓 口	<p>国保年金課(39-1244)</p>
注 意 事 項	<p>社会保険に加入の方、または社会保険に加入している家族等に扶養されている方は、後期高齢者医療に加入することで、これまで受けていた控除、給付、手当等が受けられなくなる場合があります。</p> <p>後期高齢者医療に加入のお手続きをする前に、現在加入の健康保険組合等にお問い合わせください。</p>

自立支援医療

内 容	精神科に通院している方の医療費の負担を軽減する制度です。 ・通常の保険診療の場合 ⇒ 自己負担3割 ・自立支援医療を申請した場合 ⇒ 自己負担1割 ご家庭の収入等により1カ月の自己負担上限額が設けられます。
対 象 者	精神の疾病のために、精神科に継続した定期的な通院を必要とする方
申 請 に 必 要 な も の	① 診断書(通院先の医療機関で作成してもらってください。有料になります。) ② マイナ保険証または資格確認書 ③ 障害年金及び遺族年金の額がわかる書類または通帳(受給している方のみ) ④ 本人及び同一保険の被加入者のマイナンバーがわかるもの ⑤ 来庁される方の本人確認書類 ⑥ 転入された方は、前住所地の所得、控除、課税額のわかる証明書(マイナンバーの提示により省略可)
そ の 他	1年ごとの更新が必要であり、更新には2年ごとに診断書が必要です。 精神科に通院した場合の医療費に限ります。
窓 口	・障がい者支援課 ・北会津支所 ・河東支所

【年金・手当等】

障害基礎年金・障害厚生年金

内 容	<p><障害基礎年金></p> <ul style="list-style-type: none">・20 歳になる前に病気やケガにより障がいを受け、障がい程度が年金の等級に該当する場合は、20 歳以降の申請で年金の支給対象となります。・国民年金の被保険者期間中または国民年金の加入をやめたあと、60 歳～65 歳で日本に居住している間に病気やケガの初診日があり、障がい程度が年金の等級に該当し、かつ納付要件を満たす場合には、年金の支給対象となります。ただし、原則 65 歳到達前に申請が必要です。 <p><障害厚生年金></p> <ul style="list-style-type: none">・厚生年金または共済年金の被保険者期間中に病気やケガの傷病の初診日があり、障がい程度が年金の等級に該当し、かつ納付要件を満たす場合は、年金の支給対象となります。請求可能な年齢についてはお問い合わせください。 <p>※手帳と年金の等級は異なります。</p>
窓 口	<p>問い合わせ(申請)先</p> <p>障害基礎年金:国保年金課(39-1249)</p> <p>障害厚生年金:会津若松年金事務所(追手町 5-16/27-5321)</p> <p>※年金事務所での相談は、あらかじめ電話予約が必要です。</p> <p>予約専用電話:0570-05-4890(希望日の 1 カ月前から予約可)</p>

特別児童扶養手当

内 容	精神に障がいのある児童を監護又は養育している方に支給されます。
対 象 者	身体又は精神に、中度または重度の障がいを有する 20 歳未満の児童を監護している父もしくは母、又は父母にかわって児童を養育している方。
対 象 の 障 害	<p>▶1級該当者</p> <ul style="list-style-type: none"> ・身体障害者手帳1級、2級及び3級の一部の児童 ・療育手帳Aをお持ちの児童 ・同程度の障害のある児童(診断書が必要) <p>▶2級該当者</p> <ul style="list-style-type: none"> ・身体障害者手帳3級及び4級の一部の児童 ・療育手帳B程度をお持ちの児童のうち、障がいの程度が中程度であると認められる児童(診断書が必要) ・同程度の障害のある児童(診断書が必要) <p>※ 以下の場合を除きます。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・受給資格者及びその扶養義務者などの所得が、限度額以上ある場合 ・手当を受けようとする方、対象となる児童が日本に住所を有しない場合 ・児童が障がい児入所施設などの施設に入所している場合 ・児童が障がいを理由として厚生年金などの公的年金を受けることができる場合 <p>※手当認定の可否については、福島県が審査した結果に基づき決定されます。</p>
手 当 額	<p>▶1級該当者…月額 58,450 円</p> <p>▶2級該当者…月額 38,930 円</p> <p>※受給資格者が手当の請求をした月の翌月から支給対象になります。</p> <p>8月(4～7月分)・11月(8～11月分)・4月(12～3月分)として年3回、4か月分が、指定の口座にまとめて支払われます。</p> <p>支払日は 11 日で、金融機関の休みに当たる場合はその直前の休みでない日になります。</p>
申請に必要なもの	<ul style="list-style-type: none"> ・特別児童扶養手当認定請求書 (こども家庭課に用意してあります) ・特別児童扶養手当振込先口座申出書 (同上) ・診断書 (同上。手帳の程度及び障がい名により省略できる場合あり。) ・請求者と対象児童の戸籍謄本または抄本 ・請求者と対象児童が同居する世帯全員の住民票 ・請求者名義の通帳 ・身体障害者手帳、療育手帳または精神障害者保健福祉手帳(お持ちの方のみ) ・申請にあたってマイナンバーが必要であり、確認書類等も必要になります。窓口にご確認ください。
窓 口	こども家庭課(23-4545)

障害児福祉手当

内 容	著しく重度の障がいのある在宅の障がい児に、その障がいのために生ずる特別な負担の軽減を図る一助として支給されます。
対 象 者	20歳未満の方で、精神または身体に著しく重度の障がいがあるために、日常生活において常時特別の介護を必要とする児童が対象となります。
対 象 の 障 害	<ul style="list-style-type: none"> ▶身体障害者手帳1級程度の児童(診断書が必要) ▶療育手帳A(最重度)程度の児童(診断書が必要) ▶同程度の精神障害のある児童(診断書が必要) <p>※ 以下の場合を除きます。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・受給資格者及びその扶養義務者などの所得が、限度額以上ある場合 ・手当を受けようとする人、対象となる児童が日本に住所を有しない場合 ・児童が障がい児入所施設などの施設に入所している場合 ・児童が3か月を超えて医療機関に入院している場合 ・児童が障がいを理由として厚生年金などの公的年金を受けることができる場合
手 当 額	<p>一人につき月額 16,560 円です。</p> <p>受給資格者が手当の請求をした月の翌月から支給対象になります。</p> <p>支払期月と支払日</p> <p>2、5、8、11月に、それぞれ前月までの3か月分が指定の銀行等の口座に、まとめて支払われます。支払日は、10日です。金融機関の休みに当たる場合はその直前の休みでない日になります。</p>
申請に必要なもの	<ul style="list-style-type: none"> ・障害児福祉手当認定請求書（こども家庭課に用意してあります） ・口座振替依頼書（同上） ・診断書（同上） ・所得状況届(同上) ・嘱託医の意見書(同上) ・同意書(同上) ・請求者名義の通帳 ・身体障害者手帳、療育手帳または精神障害者保健福祉手帳(お持ちの方のみ) ・申請にあたってマイナンバーが必要であり、確認書類等も必要になります。窓口にご確認ください。 <p>※本人以外の申請の場合、印鑑が必要です。</p>
窓 口	こども家庭課(23-4545)

特別障害者手当

内 容	著しく重度の障がいのある在宅の障がい者に、その障がいのために生ずる特別な負担の軽減を図る一助として支給されます。
対 象 者	20歳以上の方で、精神または身体に著しく重度の障がいがあるために、日常生活において常時特別の介護を必要とする方が対象となります。 以下の場合を除きます。 ・施設等に入所されている方 ・3カ月を超えて入院されている方
手 当 額	一人につき月額 30,450 円です。 支給資格が認定されると申請月の翌月から支給対象になります。 ただし、支給資格者及びその扶養義務者などの所得が限度額以上ある場合、手当は支給されません。 ▶支払期月と支払日 2、5、8、11月に、それぞれ前月までの3か月分が指定の銀行等の口座に、まとめて支払われます。支払日は、10日です。金融機関の休みに当たる場合はその直前の休みでない日になります。
申請に必要なもの	・特別障害者手当認定請求書（障がい者支援課に用意してあります） ・口座振替依頼書（同上） ・診断書（同上） ・受給者名義の通帳 ・身体障害者手帳、療育手帳または精神障害者保健福祉手帳（お持ちの方のみ） ・申請者本人、配偶者及び扶養義務者のマイナンバーがわかるもの ・来庁される方の本人確認書類
窓 口	・障がい者支援課 ・北会津支所…現況届の受付のみ ・河東支所…現況届の受付のみ

心身障害者扶養共済制度

内 容	障がい者の保護者が、生存中に一定の掛金を納付することで、その保護者が死亡した(重度障がいを受けた)場合に、残された障がい者に年金を支給します。 ・掛金月額:1口 9,300円～23,300円(加入時年齢による) ・支給年金:月額 20,000円(1口加入者の場合) ※低所得者の方に対する掛金の減免制度があります。
対 象 者	精神に永続的な障がいのある方を扶養する、65歳未満の保護者。
詳 細	詳しくは、福島県ホームページの「心身障害者扶養共済制度」をご確認ください。
窓 口	・障がい者支援課 ・北会津支所…現況届の受付のみ ・河東支所…現況届の受付のみ

【障がい福祉サービス】

障がい福祉サービスは、障がいのある方が希望する場所で生活できるようにすることを目的に、ヘルパーが自宅を訪問して行う支援や、福祉サービス事業所に通所して支援を受ける等のサービスがあります。サービスの利用を希望する場合は、障がい者支援課に相談してください。

また、障がいのある 18 歳未満のお子さんのサービス利用を希望する方は、こども家庭課に相談してください。

介護保険を利用できる方は、原則、介護サービスの利用が優先されますが、障がい福祉サービスを併用できる場合がありますので、ご相談ください。

住まいの場で介護や支援を受けたい方

内 容	ヘルパーが自宅を訪問し、調理や掃除などを支援する家事援助と、着替えや入浴などの身体の介護を行うサービスがあります。
名 称	居宅介護、重度訪問介護、訪問入浴サービス、自立生活援助など

通所して日常生活の支援を受けたい方

内 容	施設での食事や入浴・排泄などの介助のほか、日中活動を行う場を提供するサービス、社会との交流などを支援するサービスがあります。
名 称	生活介護、自立訓練、地域活動支援センターなど

通所して就労に関する支援を受けたい方

内 容	一般企業等で働くことを目指す方への支援から作業の場の提供まで、障がいの特性に応じて就労に関する様々な支援を行います。
名 称	就労移行支援、就労継続支援(A型、B型)、就労定着支援など

外出時の支援を受けたい方(※障がいのあるお子さんも利用できます。)

内 容	外出時の移動を支援するサービスがあります。
名 称	重度訪問介護、同行援護、行動援護、ガイドヘルパー派遣事業など

支援付きの住まいで生活したい方

内 容	施設に入所して支援を受けるサービス、グループホームに入居して支援を受けながら少人数で共同生活するなどのサービスがあります。
名 称	施設入所支援、共同生活援助(グループホーム)、療養介護など

介護者を支援するサービス(※障がいのあるお子さんも利用できます。)

内 容	施設等において障がいのある方の一時的な受け入れを行い、介護者の就労やレスパイト(休息)を支援します。
名 称	短期入所、緊急時入所事業、タイムケア事業など

障がいのあるお子さんを支援するサービス

内 容	障がいのあるお子さんが福祉サービス事業所に通所し、自立に向けた支援を受けるサービスがあります。
名 称	児童発達支援、放課後等デイサービス、保育所等訪問支援など

※世帯の所得に応じて利用料が発生する場合があります。

※障がい福祉サービス等を世帯で複数名が利用している場合や5年以上継続利用された65歳以上の方の場合、障がい福祉サービスや介護保険の利用者負担額が軽減される場合があります。

※サービスによっては障害支援区分の認定や「計画相談支援」の利用が必要な場合があります。

※詳しいサービス内容や手続きについては、お問い合わせください。

障がい者支援課(23-4244)／こども家庭課(23-4545)

【コミュニケーションの支援】

会津若松市公式チャンネル

内 容	市政だより・あいづわかまつ情報チャンネル・記者会見などの内容を市公式 Youtube(ユーチューブ)で配信しています。動画は、一部手話通訳付きです。
プレイリスト	▶市政だより ▶あいづわかまつ情報チャンネルのアーカイブ放送 ▶記者会見の発表内容 など
必要な機器	お持ちのパソコン、スマートフォン、タブレット端末のいずれか
手 続 き	下記の二次元コードから、市公式 Youtube にアクセスしてください。 二次元コード  URL: https://www.youtube.com/@aizuwakamatsucity 市 HP からアクセスできます。    <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <市政だより> <情報チャンネル> <記者会見> </div>
費 用	動画視聴にかかるデータ通信料金は自己負担
窓 口	シティプロモーション課(39-1206)

NTT 「ふれあい案内」(無料番号案内)


内 容	精神障害者保健福祉手帳を持っている方に無料で電話番号案内をします。
手 続 き	事前に申し込みが必要です。
窓 口	NTT ふれあい案内 電話:0120-104-174 FAX:0120-104-134

図書館 障がい者等サービス

内 容	障がい者の方に点字図書や録音CD、文字の大きな本等の貸出しや、対面朗読サービスを行っています。
対 象 者	各種手帳をお持ちの障がい者(障害等級は問いません)
利 用 に つ い て	利用登録や申し込み方法については、各図書館にお問合せください。 また、会津図書館サービスについては、別紙の利用案内チラシを確認ください。
窓 口	・会津図書館(22-4711) ・福島県点字図書館(024-531-4950) ※月曜・祝日は休館

【防災・緊急対応】

あいべあ「防災情報メール」にご登録ください

内 容	お持ちのスマートフォンや携帯電話のメールアドレスを防災情報メールに登録すると、気象情報や避難情報等がメールが届きます。
登 録 方 法	<ol style="list-style-type: none"> 1. 下記の二次元コードを読み取り、表示されたメールアドレスにメールを送ってください。 2. 二次元コードが読み込めない場合は、送信先アドレスにメールを送信してください。すぐに「返信メール」が届きますので、メールの内容に従い、登録フォームにアクセスしてください。 3. 登録フォームに、氏名を入力し、登録先自治体「会津若松市」を選択して登録してください。 4. 本登録完了メールが届いたら、登録完了です。 <div style="text-align: center; margin: 20px 0;"> 二次元コード  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin-left: 20px;"> <p>●送信先アドレス bosai-mail_aw.in@aibear.jp</p> </div> </div>
情 報 内 容 と 配 信 の タ イ ミ ン グ	<ol style="list-style-type: none"> ①気象情報…気象警報発表時など ②避難情報…避難情報発令時 ③災害発生後の情報提供 …災害発生後の避難所開設の状況や物資配給等の各種お知らせ ④火災情報…火災発生時 ⑤クマ情報…クマやイノシシが目撃され、注意喚起が必要な場合 ⑥水道情報…給水情報や水道のトラブルに関する情報
ラ ジ オ	<p>【エフエム会津(76.2MHz)】</p> <p>避難情報の発令や災害が発生した場合など、市からの情報をエフエム会津で放送します。緊急的な情報は、通常の放送に割り込んで放送しますので、災害の発生が懸念される場合には、エフエム会津をお聴きください。</p>
そ の 他 情 報 伝 達 手 段	<p>避難等に関する情報を複数の手段を用いて発信しています。</p> <ol style="list-style-type: none"> ① 緊急速報メール(エリアメール) ② テレビ(データ放送含む) ③ 市ホームページ ④ SNS(X、Facebook) ⑤ Yahoo! 防災速報アプリ ⑥ 市広報車での広報 ⑦ 消防団による広報
窓 口	危機管理課 消防防災グループ(TEL:39-1227 FAX:26-6435)

「避難行動要支援者名簿」に登録し、「個別避難計画」を作成しましょう

内 容	<p>「避難行動要支援者名簿」は、地震や洪水・土砂災害などの大きな災害が発生したときに、自力での避難が困難な方(避難行動要支援者)が、地域の中で支援を受けて避難等ができるようにするため、あらかじめ緊急連絡先や地域の支援者等の個人情報を掲載するものです。お住まいの地域の町内会長や民生委員、地域包括支援センターや障がい者総合相談窓口・地域障がい者相談窓口等と共有し、平常時の見守りや、災害時の安否確認、避難誘導などに活用します。</p> <p>「個別避難計画」は、より避難の実効性を高めるために、名簿の情報に加え、避難先や避難経路など、より詳細な情報を記載したものです。あらかじめ避難先や避難方法を考えておくことで、災害時の速やかな避難行動につながります。</p>
対 象 者	<p>市内の自宅で生活している方で、以下のいずれかに該当し、あらかじめ、必要な個人情報を地域の支援者等と共有することに同意いただける方</p> <ul style="list-style-type: none"> ①要介護度3以上の方 ②身体障害者手帳1・2級(総合等級)の第1種手帳を所持する方 ③知的障がい者(療育手帳Aを所持する方) ④精神障がい者保健福祉手帳1・2級を所持する方 ⑤75歳以上の一人暮らしの方 ⑥難病患者 ⑦その他市長が必要と認める方
登 録 方 法	<p>名簿登録や計画作成に必要な事項を同意書に記載し、下記までご提出ください。</p>
登 録 に 必 要 な も の	<ul style="list-style-type: none"> ・障害者手帳等(お持ちの方のみ) ・指定難病医療費受給者証(お持ちの方のみ)
注 意 事 項	<p>※この制度は、避難行動の支援を必要とする方を対象に、地域の支援者等が、その方の情報を知ることによって、災害発生時に支援を受けられるようにする制度ですが、災害の状況によっては地域の支援者も被災者となりうることから、必ずしも災害時の支援が保障されるものではありません。(避難支援に関して、法的責任・義務を負うものではありません。)</p> <p>※ご登録いただいた情報は、地域の支援者等へ情報提供しますが、災害時等の緊急対策や日常生活の見守り・支援に使用するものであり、他に情報を流したり、それ以外の目的に使用するものではありません。</p>
窓 口	<p>障がい者・難病・・・障がい者支援課(23-4244)</p> <p>障がい児・・・こども家庭課(23-4545)</p> <p>防災・災害対策・・・危機管理課 消防防災グループ(39-1227)</p>

災害時電話発信サービス

内 容	避難に関する情報や災害情報などを、ご自宅の固定電話に発信します。 聴覚障がい者の方には、ファックスで発信することもできます。(メールを希望の場合は、あいべあ「防災情報メール」をご登録ください。)
対 象 者	以下のすべての条件に該当する方 ①会津若松市にお住まいの方 ②視覚障がい者、聴覚障がい者(身体障害者手帳1、2級) ※ご自宅の災害想定が分からない場合は、危機管理課までお問い合わせください。
費 用	無料(登録料や電話の通信料などはかかりません。)
手 続 き	登録申込書に必要事項を記入し、下記までご提出ください。
備 考	・避難情報のため、必要であれば夜間(深夜)にも発信される場合があります。 ・電話の音声はコンピュータによる合成音声の流れます。電話に出なかった場合は、最大2回までかけなおします。 ・混雑状況や災害時の通信設備の被害状況により、遅延が生じたり、発信ができない場合があります。災害発生の恐れがある際には、テレビやラジオ等で情報収集を行うようにしてください。
窓 口	危機管理課 消防防災グループ(39-1227 FAX:26-6435)

緊急通報システム

内 容	高齢者等が家庭内で急病、事故等の緊急事態に陥った時に、貸与を受けた緊急通報装置を用いて緊急センターに通報し、当該高齢者等の救助、援助を行います。
対 象 者	① おおむね 65 歳以上のひとり暮らしの高齢者 ② ひとり暮らしの重度身体障がい者等 ③ おおむね 65 歳以上の寝たきり高齢者等を抱える高齢者のみの世帯
費 用	住民税の課税状況により、費用負担があります。
手 続 き	① 指定の申請書に記入してください。 ② 生活状況その他必要事項を調査の上、利用の可否を決定し通知します。 ③ 緊急通報システム設置は、後日事業者より取付等の工事日の連絡が入ります。
窓 口	65歳未満の方…障がい者支援課 65歳以上の方…高齢福祉課(39-1291)

緊急時入所事業

内 容	介護者の急病等の緊急時など自宅での介護が困難な場合に、施設等で一時的な受け入れを行うものです。※短期入所の利用が可能な場合は、短期入所の利用が優先となります。
対 象 者	障がい者(難病含む)、障がい児
窓 口	障がい者・難病…障がい者支援課(23-4244) 障がい児…こども家庭課(23-4545)

【その他】

訪問給食サービス

内 容	在宅の一人暮らし等の障がい者の方に弁当を宅配します。 1日2食(昼・夕) 月～土曜日 (1週間の配達食数は、利用者の方の希望により決定できます。) 普通食以外、かゆ食・きざみ食・おかずのみ等希望できます。
対 象 者	精神障害保健福祉手帳の所持者で、調理や買い物が困難な方 ※65歳以上の方は、障がいの有無は要件ではありません。
費 用	1食450円(おかずのみの場合1食400円)
窓 口	65歳未満の方…障がい者支援課 65歳以上の方…高齢福祉課(39-1291)

成年後見制度利用促進補助事業

内 容	成年後見制度の利用に要する費用について、補助を受けなければ同制度の利用が困難であると認められる障がい者等に対し、予算の範囲内において補助金の交付等を行います。
対 象 者	市の区域内に住所を有し、生活保護の支給を受けている障がい者及び高齢者
補 助 額	予算の範囲内において補助金の交付等を行います。
手 続 き	電話等でご連絡ください。詳細をご案内します。
窓 口	65歳未満の方…障がい者支援課(23-4244) 65歳以上の方…高齢福祉課(39-1290)
備 考	成年後見制度とは、知的障がいや精神障がい、認知症などの理由で判断能力が不十分な人の財産管理、日常生活上の法律行為(契約など)を、成年後見人等が本人に代わって行う制度です。 成年後見制度の利用に関する相談は「会津権利擁護・成年後見センター」でも受け付けています。 <会津権利擁護・成年後見センター> 住所:一箕町大字鶴賀字下柳原88番地の4 (R8年5月移転予定) TEL:23-7258 FAX:23-7259 メールアドレス:aizu-anshin-net@opal.plala.or.jp

おもいやり駐車場

内 容	スーパーマーケットや公共施設などに設置してある「障がい者等用駐車場」を適正に利用していただくため、福島県内で共通の利用証を交付し、利用者が利用証を掲示することで、利用できる方を明らかにする制度です。
対 象 者	精神障害者保健福祉手帳(1級)をお持ちの方
利 用 可 能 な 駐 車 場	福島県内の障がい者等用駐車場で「おもいやり駐車場」の表示がある駐車場 ※福島県以外でも、福島県の利用証を利用できる県があります。
申 請 に 必 要 な も の	<ul style="list-style-type: none"> ・福島県おもいやり駐車場利用証交付申請書 ・精神障害者保健福祉手帳 ・代理の方が申請される場合は、身分証明書(運転免許証等) ※市に申請又は郵便で申請する場合は、下記も合わせてご準備ください。 <ul style="list-style-type: none"> ・140円切手 ・返信用封筒(角2封筒)
窓 口	<ul style="list-style-type: none"> ・会津保健福祉事務所保健福祉課 (29-5272) ・会津若松市役所障がい者支援課 ・北会津支所 ・河東支所 } 受付のみ
利 用 証 の 交 付 方 法	<ul style="list-style-type: none"> ・会津保健福祉事務所に申請の場合は、窓口で即日交付 ・会津若松市役所、北会津支所、河東支所に申請の場合は、郵送で交付

ボランティアの派遣

内 容	障がい者世帯、一人暮らしの高齢者や高齢者のみの世帯にボランティアの派遣を行っています。
対 象 者	障がい者世帯、一人暮らしの高齢者、高齢者のみの世帯
費 用	無料(一部、入場料等は依頼者本人負担。ボランティアの交通費等も負担有。)
窓 口	<ul style="list-style-type: none"> ・カムカムボランティアセンター(TEL:33-5622 FAX:36-7010) ・会津若松市社会福祉協議会(TEL:28-4030 FAX:28-4039)

ミライロ ID (アイディー)

内 容	<p>ミライロ ID は、障害者手帳の情報をスマートフォン内に登録し、手帳の代わりに提示できるデジタル障害者手帳アプリです。</p> <p>ミライロIDのアプリの画面を見せるだけで、紙の手帳と同じように、公共交通機関や商業施設等で障害者割引や必要なサポートを受けることができます。</p> <p>(顔写真が掲載されていない手帳は登録できません。)</p> <p>ミライロ ID を登録すると会津若松市では、市の施設利用時にアプリの画面を提示することで利用料等の減免を受けることができます。各施設の減免の要件については、P7～8 をご確認ください。</p> <p>また、ミライロIDではアプリの加盟店で利用できる電子クーポンが提供されています。</p>
対 象 者	障害者手帳を所有している方
手 続 き	<p>① アプリストアで、アプリをダウンロードしてください。</p> <p>② アカウントを登録してください。</p> <p>③ 障害者手帳を撮影して申請してください。</p> <p>3～5営業日ほどで審査が完了すると利用できるようになります。</p>
注 意 事 項	<p>※導入していない事業者などもあります。ミライロIDが使えるかどうかは、ミライロIDウェブサイト「使える場所」で確認することができます。</p> <p>※公的な本人確認書類として使用できない場合があります。ミライロIDは障害者割引などを受ける際に、障害者手帳の情報を提示するためのアプリのため、法律で定められた厳格な本人確認手続き(身分証明)においては、使用することができません。</p>
費 用	無料(データ通信料は自己負担)
窓 口	ミライロ ID ウェブサイト(https://mirairo-id.jp)



ヘルプマークを知っていますか？ 援助が必要な方のためのマークです。

外見から分からなくても援助が必要な方がいます。
このマークを見かけたら思いやりのある行動をお願いします。

会津若松市役所障がい者支援課では、希望者に対し1人につき1個配布しています。(家族や支援者が代理で受け取り可)

※使用例（現物は赤地に白いマークです）

・・・ 障がいや障がいのある方に関するご相談は、下記までどうぞ ……

- ・家族のことで相談したい。
- ・福祉サービスについて聞きたい。
- ・障がい者の権利や差別、虐待のことで相談したい・・・など

----- お住まいの地域の障がい者相談窓口 -----

お住まいの地域によって、担当する相談窓口が以下のようになっております。お気軽にご相談ください。

名 称	担当区域 (小学校区)	所在地	連絡先	営業日時
障がい者 総合相談窓口 (カムカム)	下記以外 全て	一箕町大字鶴賀字下柳原88-4 (ノーマライズ交流館パオパオ内)	TEL:33-5622 FAX:36-7010	月～金曜日 9:00～17:30
第1地域 障がい者相談窓口	行仁、鶴城 東山	白虎一丁目4-1 (障がい相談支援事業所 一花内)	TEL:080- 1090-2701 (事務所 TEL:85-7175) FAX:85-7176	月～金曜日 9:00～17:15
第2地域 障がい者相談窓口	謹教、城西 小金井	本町1-1 (山鹿クリニック内)	TEL:29-0025 FAX:29-9978	月～金曜日 第3土曜日 8:20～17:00
第3地域 障がい者相談窓口	門田、城南 大戸	門田町大字日吉字笹籬田19 (グループホーム希星内)	TEL:23-7488 FAX:28-7286	月～金曜日 8:30～17:30
第5地域 障がい者相談窓口	一箕、松長 湊	白虎一丁目4-1 (障がい相談支援事業所 一花内)	TEL:080- 8601-9825 (事務所 TEL:85-7175) FAX:85-7176	月～金曜日 9:00～17:15
北会津地域 障がい者相談窓口	荒館、川南	北会津町東小松 2335 (会津西病院メンタルケア棟 1 階内)	TEL:56-2525 FAX:56-2528	月～金曜日 8:45～17:00 土曜日(第3除く) 8:45～12:30

----- 市役所の相談窓口 -----

市役所でも相談を受付けています。また、このハンドブックの内容については、下記にお問い合わせください。

【会津若松市役所 障がい者支援課】

月～金曜日(8時30分～17時15分) TEL:0242-39-1241 FAX:0242-39-1430