2025年8月改正

身体障害者手帳



診断書等の諸証明申込みは ⑧番文書受付窓口で手続きください



島根大学医学部附属病院 地域医療連携センター



身体障害者手帳

身体障害者福祉法に定められたもので、一定の障害を有する方に対して、申請により交付されるものです。

【障害認定の条件】

- ○一定の障害の条件にあること
- 指定医(資格を持った医師)が診断すること
- 障害が固定していると診断されていること
- ※新たな障害の発生や、症状の進行により
- 等級変更の申請が可能です。

【種類】

障害種別	等級
視覚障害	1~6級
聴覚障害	2・3・4・6級
平衡機能障害	3・5級
音声機能・言語機能・そしゃく機能の障害	3・4級
肢体不自由(上肢・下肢・乳幼児期以前の 非進行性の脳病変による運動機能障害)	1~7級
肢体不自由(体幹)	I・2・3・5級
心臓・腎臓・呼吸器・ぼうこう・直腸・小腸・ 肝臓機能障害	I・3・4級
ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害	1~4級

【サービス】

サービスは自治体によって異なりますが、等級によって 医療費の助成、税金控除、交通機関の割引、日常生活用具 の給付、ヘルパーの派遣等があります。

【手続方法】

- •個人番号及び申請される方の身元が確認できる書類が必要
- ◎個人番号カードか
- ◎個人番号の通知カード+運転免許証・パスポート等公的機関が発行した顔写真入りの書類 | つ

又は健康保険証・年金手帳等公的機関が発行した顔写真なしの書類2つ

窓口	お住まいの市町村窓口
申請書類	○身体障害者手帳診断書・意見書 文書料は1通につき5,500円○身体障害者手帳交付申請書○写真(たて4cm × よこ3cm) 枚上半身・ 脱帽・正面写真・ 年以内のもの○印鑑

*申請に必要な書類等は、市町村により異なりますので 事前に確認してください。

※手帳申請する場合は、必ず主治医に了解を得て下さい 身体障害者手帳の対象になるか 診断書を記載することが可能か

ご相談の上、手続きを行って下さい

当院でのご相談やお問い合わせは、 地域医療連携センターでお受けしております。

島根大学医学部附属病院 地域医療連携センター 電話:0853-20-2193