

区分		交付要件	申請に必要な書類	有効期間
身体障害者	視覚障害	4級以上	身体障害者手帳	無期限
	聴覚障害	3級以上		
	平衡機能障害	5級以上		
	上肢	2級以上		
	下肢	6級以上		
	体幹	5級以上		
	脳原性 運動機能障害	上肢機能 移動機能		
	心臓機能障害	2級以上 6級以上		
	じん臓機能障害	4級以上		
	呼吸器機能障害	4級以上		
	ぼうこう又は直腸の機能障害	4級以上		
	小腸機能障害	4級以上		
	免疫機能障害	4級以上		
	肝臓機能障害	4級以上		
知的障害者		療育手帳の障害の程度欄 が「A」の者 (名古屋市にお住まいの方は 愛護手帳が「1・2度」の者)	療育手帳 (名古屋市にお住まいの方は 愛護手帳)	
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		特定医療費（指定難病）受給者、 特定疾患医療費受給者、 小児慢性特定疾病医療費受給者等	特定医療費（指定難病）受給者証等	
要介護者		要介護状態区分が 「要介護1～5」の者	介護保険被保険者証	
妊娠婦		母子健康を取得した者	母子健康手帳及び身分証明書	手帳取得時から 子が満2歳（単胎児）又は 満3歳（多胎児）に達する日まで
けが人		けが等により一時的に移動の 配慮が必要な者	医師の診断書・意見書等及 び身分証明書	必要と認める期間 (原則1年以内)
その他		上記以外の歩行困難者で、医 師の診断書等で駐車場の利用 に配慮が必要と認められる者	車いすの常時使用等を必要 とする者にあっては、その旨 を証明する書類	