

| 障がい福祉制度一覧 | 手当・年金 | | | | | | 税金 | | 医療 | | | | | | くらし | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--------------------|---------|---------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------|-------|-------------|-----------|-------------------|--------------|--------------|--------------|-------------------|-----------|------------|---------------|---------|-----------|--------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------|---------------|-----------------|---|--|--------------|--|
| | 特別障害者手当 | 障害児福祉手当 | 在宅重度心身障害者見舞金 | 在宅重度重複障害者介護見舞金 | 特別児童扶養手当 | 障害年金等 | 心身障害者扶養共済制度 | 所得税、市・県民税 | 自動車税・自動車取得税・軽自動車税 | 自立支援医療（更生医療） | 自立支援医療（育成医療） | 自立支援医療（精神通院） | 重度心身障害者医療費の助成（県障） | 後期高齢者医療制度 | 保健事業に関する助成 | 精神障害者入院医療費の助成 | 補装具費の支給 | 日常生活用具の給付 | 軽・中等度難聴児補聴器購入費助成 | 紙おむつ購入費の助成 | 新発田市指定ごみ袋の助成 | 救急医療情報キットの配布 | NHK放送受信料の免除 | 自動車運転免許取得費の助成 | 身体障害者用自動車改造費の助成 | | | | |
| 該当ページ | 4 | 4 | 5 | 5 | 6 | 6 | 7 | 8 | 9 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 17 | 18 | 19 | 20 | 24 | 25 | 25 | 26 | 27 | 27 | 28 | | | | |
| 身体障害者手帳 | 視覚障がい | 1 | 在宅で精神または身体に著しい重度の障がいがあり、日常生活において常時介護を必要とする方 | △ | 在宅で精神または身体に中度から中度の障がいがある児童（20歳未満）を養育している方 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 身体障害者手帳の対象でない児童で、補聴器の装用により効果が期待できる場合 | △ | 紙おむつ購入費・日常生活用具（紙おむつ）の助成を受けている方または腹膜透析を受けている方 | △ | （半額免除） （全額免除） 障がい者手帳所持者のいる世帯で市町村民税非課税世帯 | ○ | △ | | | | |
| | | 2 | | △ | | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | △ | | △ | | ○ | △ | | | |
| | | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | △ | | △ | | | | | | |
| | | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | △ | | | | | |
| | | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 聴覚障がい及び 平衡機能障がい | 2 | | | △ | | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | 身体障害者手帳の対象でない児童で、補聴器の装用により効果が期待できる場合 | △ | | △ | | | | | |
| | | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | △ | | | | |
| | | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| そしゃく 音声言語 | 3 | | | | | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 身体障害者手帳の対象でない児童で、補聴器の装用により効果が期待できる場合 | △ | | | △ | | | | | | |
| | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1 | | | △ | | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 肢体不自由 | 1 | | | △ | | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | 身体障害者手帳の対象でない児童で、補聴器の装用により効果が期待できる場合 | △ | | △ | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 内部障がい | 1 | | | | | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 身体障害者手帳の対象でない児童で、補聴器の装用により効果が期待できる場合 | | △ | | △ | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 療育手帳 | A | | | △ | | ○ | ○ | ○ | △ | | | ○ | ○ | ○ | ○ | | | ○ | | | 身体障害者手帳の対象でない児童で、補聴器の装用により効果が期待できる場合 | △ | | △ | | | | | |
| | B | | | | | △ | ○ | ○ | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | |
| 精神福祉手帳 | 1 | | | | | △ | ○ | ○ | △ | | | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | 身体障害者手帳の対象でない児童で、補聴器の装用により効果が期待できる場合 | | △ | | △ | | | | | |
| | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 備考 | | 20歳以上 | 20歳未満 | 併給制限 | 20歳未満 | 20歳以上 | 年齢制限 | | | 18歳以上 | 18歳未満 | | 65歳以上 | | | | 在宅 | 18歳未満 | | | | 在宅年齢制限 | | | | | | 家族運転 本人運転 | |
| 診断書等 | 要 | 要 | | | | 要 | 要 | | | 要 | 要 | | | | | 要 | 要 | | | | | | | | | | | | |
| 所得要件 | 有 | 有 | | 有 | 有 | 有 | | | | 有 | 有 | | | | | 有 | 有 | 有 | | | | | | | | 有 | | 有 | |

*○は該当。△は一部該当。★は難病等該当。○、△、★の場合でも、年齢、所得、程度などにより該当しない場合が

| 暮らし | | | | | | | | | | | | | | 交通 | | | | | | | | | | 福祉 | 福祉 | 障がい福祉制度一覧 | | | | |
|---------------|----------|-----------|-----------|--------------|-------------|-----------|-----------|------------|-----------------|-----------|-----------|-----------|---------|----------------|----------------|-------------------|-----------|---------|----------|-----------------|-------------|----------------|---------------|-------------------------|------|-----------|-------|----------------|---------|-------|
| 手話・要約筆記奉仕員の派遣 | 声の広報発行事業 | 緊急通報装置の設置 | 携帯電話料金の割引 | N・T・東日本の優遇措置 | 障害者住宅整備補助事業 | 住宅建設資金の貸付 | 生活福祉資金の貸付 | 日常生活自立支援事業 | 障害者世帯等屋根雪除雪助成事業 | 各種施設利用の割引 | 旅客鉄道運賃の割引 | あやめバス運賃無料 | バス運賃の割引 | ハイヤー・タクシー運賃の割引 | 福祉タクシー利用料金助成事業 | リフト付タクシー利用料金助成事業 | 人工透析等通院助成 | 航空運賃の割引 | 旅客船運賃の割引 | 障がい者移送サービス | 有料道路通行料金の割引 | 駐車禁止除外指定車標章の交付 | 新潟県おもいやり駐車場制度 | 障がい福祉サービス★ | 権利擁護 | | 該当ページ | | | |
| 29 | 29 | 30 | 31 | 31 | 32 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 37 | 38 | 38 | 39 | 39 | 40 | 41 | 41 | 41 | 42 | 42 | 43 | 49 | 61 | 該当ページ | | | | |
| | ○ | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 車いす・ストレッチャーを使用する方 | △ | ○ | ○ | 車いす・白つえなどを使用する方 | ○ | ○ | ○ | 障がいの状況、生活環境などの聴き取り調査が必要 | ○ | 1 | 視覚障がい | | | |
| | ○ | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | △ | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | 2 | | 平衡機能障がい及び聴覚障がい | | |
| | ○ | | ○ | ○ | | ○ | | | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | △ | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | 3 | | | 音声言語 | |
| | ○ | | ○ | ○ | | ○ | | | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | △ | ○ | ○ | | ○ | ○ | △ | △ | | ○ | 4 | | | | 肢体不自由 |
| | ○ | | ○ | ○ | | ○ | | | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | △ | ○ | ○ | | ○ | ○ | △ | △ | | ○ | 5 | | | | |
| | ○ | | ○ | ○ | | ○ | | | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | △ | ○ | ○ | | ○ | ○ | △ | △ | | ○ | 6 | 療育手帳 | | | |
| | | | ○ | ○ | | ○ | | | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | △ | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | A | | 保健福祉手帳 | | |
| | | | ○ | ○ | | ○ | | | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | △ | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | B | | | 精神障害者手帳 | |
| | | | ○ | ○ | | ○ | | | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | △ | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | 1 | | | | 備考 |
| | | | ○ | ○ | | ○ | | | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | △ | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | 2 | | | | |
| | | | ○ | ○ | | ○ | | | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | △ | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | 3 | 所得要件 | | | |

あります。