

# 障害者手当について

## 愛西市在宅障害者扶助料



各申請は、各支所でも受け付けています。



### 対象者と月額

|    |                                                                                                                        |           |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 1種 | ・身障手帳1級または2級かつ療育手帳A判定(IQ35以下)の方<br>・身障手帳1級または2級かつ精神手帳1級または2級の方                                                         | 月額 7,500円 |
| 2種 | ・身障手帳1級または2級の方<br>・療育手帳A判定(IQ35以下)の方<br>・精神手帳1級または2級の方<br>・身障手帳3級または4級かつ療育手帳B判定(IQ36～50以下)の方<br>・身障手帳3級または4級かつ精神手帳3級の方 | 月額 4,500円 |
| 3種 | ・身障手帳3級または4級の方<br>・療育手帳B判定(IQ36～50以下)の方<br>・精神手帳3級の方                                                                   | 月額 2,500円 |
| 4種 | ・身障手帳5級または6級の方<br>・療育手帳C判定(IQ51～75以下)の方                                                                                | 月額 1,500円 |

※65歳以上で新たに障害者となった方は対象外となります。

※施設入所者は対象外となります。(介護型入院・介護病棟への入院も施設入所扱いです。)

## 愛知県在宅重度障害者手当 所得制限あり



### 対象者と月額

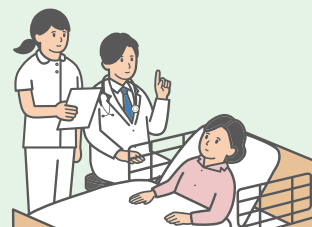
|    |                                                                       |            |
|----|-----------------------------------------------------------------------|------------|
| 1種 | ・身障手帳1級または2級かつ療育手帳A判定(IQ35以下)の方                                       | 月額 15,500円 |
| 2種 | ・身障手帳1級または2級の方<br>・療育手帳A判定(IQ35以下)の方<br>・身障手帳3級かつ療育手帳B判定(IQ36～50以下)の方 | 月額 6,750円  |

※65歳以上で新たに障害者となった方は対象外となります。(2種のみ)

※施設入所者は対象外となります。(介護型入院・介護病棟への入院も施設入所扱いです。)

※継続して3か月以上入院している場合は対象外となります。

※特別障害者手当等受給者は、この手当は受給できません。



## 特別障害者手当等 所得制限あり



### 各手当の対象者と月額

|                   |                    |                                          |            |
|-------------------|--------------------|------------------------------------------|------------|
| 国制度分              | 特別障害者手当<br>(20歳以上) | 身体または精神に重度の障害を有し、日常生活において常時特別の介護が必要な在宅の方 | 月額 29,590円 |
|                   | 障害児福祉手当<br>(20歳未満) | 身体または精神に重度の障害を有し、日常生活において常時特別の介護が必要な在宅の方 | 月額 16,100円 |
| (国制度に加算して支給) 県制度分 | 特別障害者手当<br>(20歳以上) | A種 身障手帳1級または2級かつ療育手帳A判定(IQ35以下)の方        | 月額 6,850円  |
|                   |                    | B種 身障手帳1級または2級の方<br>療育手帳A判定(IQ35以下)の方    | 月額 1,050円  |
|                   | 障害児福祉手当<br>(20歳未満) | A種 身障手帳1級または2級かつ療育手帳A判定(IQ35以下)の方        | 月額 6,900円  |
|                   |                    | B種 身障手帳1級または2級の方<br>療育手帳A判定(IQ35以下)の方    | 月額 1,150円  |

※申請には各手当用認定診断書が必要となります。また審査結果により該当しない場合もあります。

※A・B種以外の方は国制度分のみが支給されます。

※施設入所者は対象外となります。

※病院や診療所、介護老人保健施設等へ継続して3か月以上入院(入所)している場合は対象外となります。(特別障害者手当のみ)

※愛知県在宅重度障害者手当受給者は、この手当は受給できません。

問 社会福祉課 ☎(55)7115