

# 身体障害者等に対する軽自動車税の減免申請について

## ○減免を受けられる方の範囲

身体障害者手帳又は戦傷病者手帳の交付を受けている方のうち「本人自ら運転する場合」と「生計を一にする家族が運転する場合」又は「単身で生活する身体障害者等を常時介護する方が運転する場合」で、次表にそれぞれ該当する方

	身体障害者手帳をお持ちの方						戦傷病者手帳をお持ちの方											
	1級	2級	3級	4級	5級	6級	項 症						款 症					
							特	1	2	3	4	5	6	1	2	3		
視 覚 障 害	◎	◎	◎	◎			◎	◎	◎	◎	◎							
聴 覚 障 害		◎	◎				◎	◎	◎	◎	◎							
平 衡 機 能 障 害			◎				◎	◎	◎	◎	◎							
音 声 ・ 言 語 機 能 障 害			◎				◎	◎	◎									
上 肢 不 自 由	◎	◎					◎	◎	◎	◎								
下 肢 不 自 由	◎	◎	◎	○	○	○	◎	◎	◎	◎	◎	○	○	○	○	○	○	○
体 幹 不 自 由	◎	◎	◎		○		◎	◎	◎	◎	◎	○	○	○	○	○	○	○
乳幼児期以前の非進行性脳病変による運動機能障害							(注) 1 一上肢のみに運動機能障害がある場合を除く。 2 生計を一にする家族が運転する場合で一下肢のみに運動機能障害がある場合を除く。											
上肢機能	◎	◎	1															
移動機能	◎	◎	◎	○	○	○	2											
心 臓 機 能 障 害	◎		◎				◎	◎	◎	◎								
腎 臓 機 能 障 害	◎		◎				◎	◎	◎	◎								
呼 吸 器 機 能 障 害	◎		◎				◎	◎	◎	◎								
ぼうこう又は直腸機能障害	◎		◎				◎	◎	◎	◎								
小 腸 機 能 障 害	◎		◎				◎	◎	◎	◎								
免 疫 機 能 障 害	◎	◎	◎															
肝 臓 機 能 障 害	◎	◎	◎				◎	◎	◎	◎								

◎: 身体障害者、戦傷病者本人又は「生計を一にする方」、「常時介護する方」が運転する場合に減免

○: 身体障害者、戦傷病者本人が運転する場合に減免

上記の他に該当する方

○療育手帳の交付を受けている方のうち「A」(重度)と記載されている方

○精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている方のうち「1級」と記載されている方