

■ 構造上身体障がい者等の利用に専ら供する自動車（8ナンバー）の減免について

身体等に障がいのある方が専ら利用するため、車いすの昇降装置、固定装置又は浴槽を装着する等特別仕様の自動車については、申請をすることにより自動車税（環境性能割と種別割）の減免が受けられます。

1 減免要件

- ・ 8ナンバーであること
- ・ 自動車検査証の車体の形状が「車いす移動車」、「身体障害者輸送車」、「入浴車」のいずれかとなっていること
- ・ 「車いす利用者」の利用に供していること（入浴車は除く）

2 減免額

自動車税環境性能割及び種別割の全額

3 申請に必要な書類

（法人又は個人（事業用）の場合）

- ・ 申請書
- ・ 自動車検査証の原本又は自動車検査証記録事項の原本もしくは写し
- ・ 定款、規約、寄付行為もしくは登記簿のいずれかの写し
- ・ （定款、登記簿等で申請車が身体障がい者のために使用されていることが確認できない場合）使用計画書（第12号様式）
- ・ 写真 ①前・後（ナンバープレートが確認できるもの）
②内部（車いす固定装置・昇降装置・スロープ又は浴槽が確認できるもの）
- ・ その他
（車体の形状が身体障害者輸送車である場合）車いす昇降装置、固定装置等の仕様書
（タクシー会社等が介護タクシーとして使用する場合）
運輸局長名の「一般乗用旅客自動車運送事業（福祉運送事業限定）の許可書」の写し
（訪問介護員等による自家用自動車有償運送事業に使用する場合）
運輸局長名の「一般乗用旅客自動車運送事業（福祉運送事業限定）の許可書」の写し
及び運輸支局長名の「自家用自動車による有償運送の許可書」

※所有者が法人であっても、車いす利用者が特定の方である場合は、個人所有の場合と同様の取扱いになりますのでご注意ください。

（次ページに続く）

(特定の個人が車いすを利用する場合)

- ・申請書
- ・自動車検査証の原本又は自動車検査証記録事項の原本もしくは写し
- ・「車いす」を利用する必要があることを明らかにする次のいずれかの書類
 - ① 医師の診断書（第11号様式）
 - ② 介護サービス費（車いす貸与）の領収書
 - ③ 補装具費（車いす）支給決定通知書（市町村が交付したもの）
- ・写真
 - ①前・後（ナンバープレートが確認できるもの）
 - ②内部（車いす固定装置・昇降装置又はスロープが確認できるものと、車いす利用者が車いすに着座して乗車している写真の2部）

※ 減免を認める自動車は車いす利用者1人について1台に限ります。

※ 身体障害者手帳等による減免制度の適用を受けている身体障がい者等を車いす利用者として減免申請した場合は、車いす移動車に対する減免の適用はありません。

4 申請期限及び申請場所

(1) 新車又は中古車を取得する場合（自動車税環境性能割又は種別割が課税される場合に限る）

- ① 申請期限 登録の日から30日以内
- ② 申請場所 自動車税事務所 又は 飛騨県税事務所自動車税出張所

※ 運輸支局に登録を行う日の翌日以降に申請する場合は、登録日に必ずいったん自動車税を納付いただく必要があります。納付いただいた自動車税は、減免承認後に還付します。登録日に申請

する場合は納付いただく必要はありません。

(2) 従来から使用している自動車・新たに取得する際に自動車税が発生しなかった自動車（名義変更により取得した自動車でその際に環境性能割も発生しなかった自動車など）について申請する場合（4月1日（午前0時）現在所有している自動車）

- ① 申請期限 4月1日～納期限（通常5月31日）
- ② 申請場所 自動車税事務所（郵送による提出可（期限必着）、飛騨県税事務所自動車税出張所への提出も可）

5 その他

リース車両も対象

【このページに関するお問い合わせ先】 岐阜県自動車税事務所
課税管理係

Tel. 058-279-3781 内線 211～213

診 断 書

住 所		
氏 名		
生 年 月 日		年 月 日 生
所 見	診 断 名 (歩行困難等の原因となっ ている疾病名)	
	参 考 と な る 経 過 ・ 現 症 等	

上記の者は、所見のとおり、日常生活上の移動に際し、車いすの利用が必要であると診断します。

年 月 日

医療機関名及び所在地

医 師 氏 名

印

使用計画書

今回、自動車税(環境性能割・種別割)の減免申請する私の自動車は、専ら下記使用計画のために使用するものであることを申し出ます。

なお、本内容と異なる使用をすることとなった場合には、直ちに申し出ます。

記

使用計画

対象自動車(登録番号)	
使用の目的	
使用の対象者(団体)等 ※具体的に記入のこと	
概ね一月のうちの使用年月日 ※具体的に記入のこと	
その他特記事項	

年 月 日

住所(所在地)

氏名(法人にあってはその名称及び代表者氏名)