## ぎふ清流おもいやり駐車場利用配制度について

この駐車区画は、「ぎふ清流おもいやり駐車場利用証制度」の対象 駐車区画です。歩行困難な方を対象に岐阜県が交付する、「ぎふ清 流おもいやり駐車場利用証」をお持ちの方が優先的に利用することが できます。

利用証をお持ちでない方は、裏面の申請 方法をご確認いただき、利用証を取得のうえ ご利用ください。





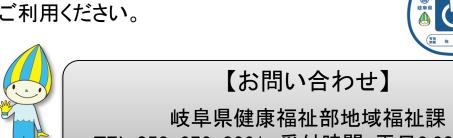
### 【お問い合わせ】

岐阜県健康福祉部地域福祉課 TEL 058-272-8261 受付時間:平日8:30~17:15

# きふ清流おもいやり駐車場利用配制度について

この駐車区画は、「ぎふ清流おもいやり駐車場利用証制度」の対象 駐車区画です。歩行困難な方を対象に岐阜県が交付する、「ぎふ清 流おもいやり駐車場利用証」をお持ちの方が優先的に利用することが できます。

利用証をお持ちでない方は、裏面の申請 方法をご確認いただき、利用証を取得のうえ ご利用ください。



TEL 058-272-8261 受付時間:平日8:30~17:15

### 申請方法

- ○窓口による申請:県地域福祉課、岐阜地域福祉事務所、各県事務所福祉課
- ○郵送による申請:県地域福祉課

・代理人本人確認書類(代理人申請の場合のみ)

○オンラインによる申請

•利用証交付申請書

- <必要書類>
- ・下表の「対象要件」欄に記載の各種手帳等
- オンライン申請は こちらから



交付対象者

| 区分      |           |                            | 対象要件  |              |
|---------|-----------|----------------------------|---|--------------|
| 身体障がい者  | 視覚障害者     |                            |   | 4級以上         |
|         | 聴覚障害者     | 聴覚障害                       | 身体障害者手帳   | 3級以上         |
|         |           | 平衡機能障害                     |   | 5級以上         |
|         | 肢体不自由     | 上肢                         |   | 4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                       |   | 4級以上         |
|         |           | 移動機能                       |   | 6級以上         |
|         | 内部障害      | 心臓・腎臓・呼吸器・ぼうこう又は直腸・小腸の機能障害 |   | 4級以上         |
|         |           | ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害        |   |              |
|         |           | 肝臓機能障害                     |   |              |
| 知的障がい者  |           |                            | 療育手帳  | A1、A2        |
| 精神障がい者  |           |                            | 精神障害者保健福祉手帳   | 2級以上         |
| 要介護高齡者等 |           |                            | 介護保険被保険者証   | 要介護1以上       |
| 難病患者    |           |                            | 特定疾患医療受給者証、特定医療費(指定難病)受給者証、<br>小児慢性特定疾病医療受給者証いずれかの所持者 |              |
| 妊産婦     |           |                            | 母子健康手帳  | 単胎児          |
|         |           |                            |   | 多胎児          |
| けが人     | 等         |                            | 医師の診断書  | 医師による歩行困難診断者 |

※制度や申請方法の詳細については、岐阜県のホームページをご確認ください。「ぎふ清流おもいやり駐車場」で検索

#### 申請方法

- 〇窓口による申請:県地域福祉課、岐阜地域福祉事務所、各県事務所福祉課
- ○郵送による申請:県地域福祉課
- ○オンラインによる申請

<必要書類>

•利用証交付申請書 下表の「対象要件」欄に記載の各種手帳等

・代理人本人確認書類(代理人申請の場合のみ)

※制度や申請方法の詳細については、岐阜県のホームページをご確認ください。「ぎふ清流おもいやり駐車場」で検索



こちらから

#### 交付対象者

|         |           | 区分                         | 対象要件  |              |
|---------|-----------|----------------------------|---|--------------|
| 身体障がい者  | 視覚障害者     |                            |   | 4級以上         |
|         | 聴覚障害者     | 聴覚障害                       | 身体障害者手帳   | 3級以上         |
|         |           | 平衡機能障害                     |   | 5級以上         |
|         | 肢体不自由     | 上肢                         |   | 4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                       |   | 4級以上         |
|         |           | 移動機能                       |   | 6級以上         |
|         | 内部障害      | 心臓・腎臓・呼吸器・ぼうこう又は直腸・小腸の機能障害 |   | 4級以上         |
|         |           | ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害        |   |              |
|         |           | 肝臓機能障害                     |   |              |
| 知的障がい者  |           |                            | 療育手帳  | A1, A2       |
| 精神障がい者  |           |                            | 精神障害者保健福祉手帳   | 2級以上         |
| 要介護高齢者等 |           |                            | 介護保険被保険者証   | 要介護1以上       |
| 難病患者    |           |                            | 特定疾患医療受給者証、特定医療費(指定難病)受給者証、<br>小児慢性特定疾病医療受給者証いずれかの所持者 |              |
| 妊産婦     |           |                            | 母子健康手帳  | 単胎児          |
|         |           |                            |   | 多胎児          |
| けが人     | 等         |                            | 医師の診断書  | 医師による歩行困難診断者 |