

関係機関一覧

1 市の専門機関

- ◆札幌市保健福祉局
障がい保健福祉部障がい福祉課
(中央区北1条西2丁目
☎ 211-2936 FAX218-5181)
- ◆札幌市身体障害者更生相談所
(西区二十四軒2条6丁目
札幌市身体障害者福祉センター内
☎ 641-8852 FAX641-8686)
- ◆札幌市身体障害者福祉センター
(西区二十四軒2条6丁目
☎ 641-8850 FAX641-8966)
- ◆札幌市視聴覚障がい者
情報センター
(中央区大通西19丁目
☎ 631-6747 FAX631-6751)
- ◆札幌市知的障害者更生相談所
(手をつなぐ相談センターまあち)
(豊平区平岸4条18丁目1-21
札幌市子ども発達支援総合セン
ター4階 ☎ 824-1901)
- ◆札幌市精神保健福祉センター
(札幌こころのセンター)
(中央区大通西19丁目
WEST19 4階
☎ 622-0556)

- ◆札幌市子ども発達支援総合
センター(ちくたく)
(豊平区平岸4条18丁目1-21
☎ 821-0070)
- ◆札幌市自閉症・発達障害
支援センター(おがる)
(東区東雁来12条4丁目1-5
☎ 790-1616)
- ◆札幌市児童相談所
(中央区北7条西26丁目
札幌市児童福祉総合センター内
☎ 622-8630)

2 区役所

- ◆中央区役所
(令和3年12月まで：
中央区南3条西11丁目
令和4年1月から：
中央区大通西2丁目
☎代表 231-2400 FAX231-2346)
- ◆北区役所
(北区北24条西6丁目
☎代表 757-2400 FAX757-2411)

- ◆東区役所
(東区北 11 条東 7 丁目
☎代表 741-2400 FAX711-2900)
 - ◆白石区役所
(白石区南郷通 1 丁目南 8-1
☎代表 861-2400 FAX861-2608)
 - ◆厚別区役所
(厚別区厚別中央 1 条 5 丁目
☎代表 895-2400 FAX896-0930)
 - ◆豊平区役所
(豊平区平岸 6 条 10 丁目
☎代表 822-2400 FAX833-4096)
 - ◆清田区役所
(清田区平岡 1 条 1 丁目
☎代表 889-2400 FAX889-2703)
 - ◆南区役所
(南区真駒内幸町 2 丁目
☎代表 582-2400 FAX584-9008)
 - ◆西区役所
(西区琴似 2 条 7 丁目
☎代表 641-2400 FAX641-0372)
 - ◆手稲区役所
(手稲区前田 1 条 11 丁目
☎代表 681-2400 FAX694-0530)
 - ◆北保健センター
(北区北 25 条西 6 丁目 1-1
☎代表 757-1181)
 - ◆東保健センター
(東区北 10 条東 7 丁目
☎代表 711-3211)
 - ◆白石保健センター
(白石区南郷通 1 丁目南 8-1
白石区複合庁舎 3 階
☎代表 862-1881)
 - ◆厚別保健センター
(厚別区厚別中央 1 条 5 丁目
☎代表 895-1881)
 - ◆豊平保健センター
(豊平区平岸 6 条 10 丁目
☎代表 822-2400)
 - ◆清田保健センター
(清田区平岡 1 条 1 丁目
☎代表 889-2400)
 - ◆南保健センター
(南区真駒内幸町 1 丁目
☎代表 581-5211)
 - ◆西保健センター
(西区琴似 2 条 7 丁目
☎代表 621-4241)
 - ◆手稲保健センター
(手稲区前田 1 条 11 丁目
☎代表 681-1211)
- 3 保健センター**
- ◆中央保健センター
(中央区南 3 条西 11 丁目
☎代表 511-7221)

4 市税事務所

◆中央市税事務所

(中央区北2条東4丁目
サッポロファクトリー2条館4階)
☎納税課 211-3912
☎市民税課 211-3914
☎諸税課 211-3071
☎固定資産税課 211-3918

◆北部市税事務所

(中央区北4条西5丁目
アスティ45 9階)
☎納税課 207-3912
☎収納管理課 207-3919
☎市民税課 207-3914
☎固定資産税課 207-3918

◆東部市税事務所

(厚別区大谷地東2丁目4-1
札幌市交通局本局庁舎1階・2階)
☎納税課 802-3912
☎市民税課 802-3914
☎固定資産税課 802-3918

◆南部市税事務所

(豊平区平岸5条8丁目2-10
イースト平岸 2階・3階・4階)
☎納税課 824-3912
☎市民税課 824-3914
☎固定資産税課 824-3918

◆西部市税事務所

(西区琴似3条1丁目1-20
コトニ3・1ビル 2階)
☎納税課 618-3912
☎市民税課 618-3914
☎固定資産税課 618-3918

5 道税事務所

◆札幌道税事務所税務管理部

(中央区北3条西7丁目
道庁別館 2階)
☎不動産取得税 281-7848
☎その他 204-5084

◆札幌道税事務所自動車税部

(北区北22条西2丁目)
☎自動車税減免・その他
746-1190

6 国税関係機関

◆札幌中税務署

(中央区大通西10丁目
札幌第2合同庁舎)
☎代表 231-9311)
(自動音声案内)

◆札幌北税務署

(北区北31条西7丁目3-1)
☎代表 707-5111)
(自動音声案内)

◆札幌南税務署
(豊平区月寒東1条5丁目3-4)
☎代表 555-3900
(自動音声案内)

◆札幌西税務署
(西区発寒4条1丁目7-1)
☎代表 666-5111
(自動音声案内)

◆札幌東税務署
(厚別区厚別東4条4丁目8-8)
☎代表 897-6111
(自動音声案内)

※税務署への来署による相談を希望される場合は、事前に予約が必要となります。

◆札幌税関支署
(中央区大通西10丁目)
札幌第2合同庁舎内
☎ 231-1443)

7 公共職業安定所(ハローワーク)

◆札幌公共職業安定所
(ハローワーク札幌)
(中央区南10条西14丁目)
☎代表 562-0101
(自動音声案内)

◆札幌東公共職業安定所
(ハローワーク札幌東)
(豊平区月寒東1条3丁目)
☎代表 853-0101
(自動音声案内)

◆札幌北公共職業安定所
(ハローワーク札幌北)
(東区北16条東4丁目)
☎代表 743-8609
(自動音声案内)

8 年金事務所

◆札幌東年金事務所
(白石区菊水1条3丁目)
☎ 831-0735
(自動音声案内)

◆札幌西年金事務所
(中央区北3条西11丁目)
☎ 241-7284
(自動音声案内)

◆札幌北年金事務所
(北区北24条西6丁目)
☎ 717-4133
(自動音声案内)

◆新さっぽろ年金事務所
(厚別区厚別中央2条6丁目)
☎ 892-9313
(自動音声案内)

9 社会福祉協議会

◆社会福祉法人
札幌市社会福祉協議会
(中央区大通西19丁目)
札幌市社会福祉総合センター内
☎ 614-3345)

◆中央区社会福祉協議会
（中央区南2条西10丁目
中央区民センター 1階
☎ 281-6113)

◆北区社会福祉協議会
（北区北24条西6丁目
北区役所 1階
☎ 757-2482)

◆東区社会福祉協議会
（東区北11条東7丁目
東区民センター 1階
☎ 741-6440)

◆白石区社会福祉協議会
（白石区南郷通1丁目南8-1
白石区複合庁舎 1階
☎ 861-3700)

◆厚別区社会福祉協議会
（厚別区厚別中央1条5丁目
厚別区民センター 1階
☎ 895-2483)

◆豊平区社会福祉協議会
（豊平区平岸6条10丁目
豊平区民センター 1階
☎ 815-2940)

◆清田区社会福祉協議会
（清田区平岡1条1丁目
清田区総合庁舎 3階
☎ 889-2491)

◆南区社会福祉協議会
（南区真駒内幸町2丁目
南区役所 3階
☎ 582-2415)

◆西区社会福祉協議会
（西区琴似2条7丁目
西区役所 1階
☎ 641-6996)

◆手稲区社会福祉協議会
（手稲区前田1条11丁目
手稲区民センター 1階
☎ 681-2644)

10 その他

◆独立行政法人
高齢・障害・求職者雇用支援機構
北海道障害者職業センター
（北区北24条西5丁目1-1
札幌サンプラザ 5階
☎ 747-8231)

◆日本赤十字社
北海道支部点字図書センター
（中央区北2条西7丁目
道民活動センタービル 5階
☎ 271-1323)

障がい施策一覧

本書に掲載されている各種サービス（抜粋）が、どのような対象者向けに用意され（これに該当しても他に必要な要件がありますので、詳しくは窓口にお問い合わせ）

項目	ページ	障がい区分（級） 事業名	視覚障がい						聴覚又は平衡機能障がい						音声言語機能障がい	
			1	2	3	4	5	6	2	3	4	5	6	3	4	
相談窓口	7	障がい者相談支援事業	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	
	9	障がい児等療育支援事業	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	
	9	障がい者あんしん相談	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	
	9	障がい者虐待相談	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	
	10	精神科救急情報センター														
	11	法人後見事業														
	11	日常生活自立支援事業														
	13	身体障害者相談員	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	
	13	知的障害者相談員														
	13	ろうあ者相談員							一部◎	一部◎	一部◎		一部◎			
13	盲人相談員	◎	◎	◎	◎	◎	◎									
福祉サービス	28	入浴サービス														
	29	あんしんコール	○	○												
	30	寝具の洗濯乾燥														
医療	35	重度心身障がい者医療費助成	◎	◎					◎							
	37	後期高齢者医療制度	○	○	○				○	○				○	○	
	38	障がい者歯科診療	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	
保健	39	身体障害者在宅訪問診査・指導	身体的・地理的条件により受診や相談を受ける機会が少ない													
	39	訪問指導	加齢や障がい等のため療養している方													

◎…障がい児・障がい者とも ○…障がい者のみ △…障がい児のみ

ているのかを示した一覧表です。
 ださい。)

肢体不自由						内部障がい				知的障がい			精神障がい			備考・その他の要件
1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	A	B	B̄	1	2	3	
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△				重症心身障がいのある方、児童、発達障がい児。いずれも在宅の方
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
													○	○	○	緊急な精神科治療が必要な方
										○	○	○	○	○	○	判断能力を欠き、市長が後見の申立を行った方
										○	○	○	○	○	○	日常生活の判断に不安のある知的障がい者、精神障がい者等
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○							
										○	○	○				
○	○					○	○									原則として在宅のみ、所得に応じて自己負担あり
○	○					○	○									原則1・2級、所得に応じて自己負担あり
○	○															寝たきり状態の方。住民税非課税世帯
○	○					○	○	○		○			○			所得制限あり。精神障がいのある方は入院にかかるものを除く。
○	○	○	○ ^{一部}			○	○	○		○			○	○		65歳以上で一定の障がいのある方
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				
身体に障がいのある方及びその家族の方																

障がい施策一覧

本書に掲載されている各種サービス（抜粋）が、どのような対象者向けに用意され（これに該当しても他に必要な要件がありますので、詳しくは窓口にお問い合わせく

項目	ページ	障がい区分（級） 事業名	視覚障がい						聴覚又は平衡機能障がい						音声言語機能障がい	
			1	2	3	4	5	6	2	3	4	5	6	3	4	
福祉用具	44	紙おむつの支給														
	44	福祉用具展示ホール	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	45	福祉用具リサイクル	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
年金 ・ 手当	46	国民年金（障害基礎年金）	国民年金法障害等級の1級又は2級に該当する20歳以上の方													
	46	厚生年金（障害厚生年金）	厚生年金保険の被保険者期間中に初診日のある病気やけがによって国													
	47	特別障害給付金	国民年金に任意加入していなかった期間に初診日があり、現													
	48	心身障害者扶養共済制度	○	○	○					○	○					○
	49	障害児福祉手当	重度の障がいがあり、日常生活で常に介護が必要な20歳未満													
	49	特別障害者手当	著しく重度の障がいがあり、日常生活で常に特別の介護が必要													
	49	福祉手当	昭和61年4月1日において従前の福祉手当を受給していた方で、													
	49	児童扶養手当	父又は母に、国民年金法障害等級1級程度の障がいがある場合、													
	49	特別児童扶養手当	身体又は精神に重度、中度の障がいのある20歳未満の児童を													
	49	外国人障害者福祉手当	○	○						○						
49	災害遺児手当	父又は母が災害により身体障害者福祉法障害程度等級表1級														

○…障がい児・障がい者とも ○…障がい者のみ △…障がい児のみ

ているのかを示した一覧表です。
 ださい。)

肢体不自由						内部障がい				知的障がい			精神障がい			備考・その他の要件
1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	A	B	B̄	1	2	3	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>									<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			在宅重度障がい者で常時おむつを使用している方。生活保護世帯以外自己負担あり。原則3歳以上
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>							
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>							
															その他に一定の要件があります。	
国民年金法障害等級の1級又は2級に該当する方。独自給付として3級があります。															その他に一定の要件があります。	
国民年金法障害等級の1級又は2級相当の障がいにある方															その他に一定の要件があります。	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		任意加入
の児童															所得制限あり。	
な20歳以上の方															所得制限あり。	
特別障害者手当、障害基礎年金を受けることができない方															新規申請は受け付けません。	
児童を監護している父、母又は養育者の方															その他に一定の要件があります。	
養育している方															所得制限あり。	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>						
又は2級となった児童を扶養している方															その他に一定の要件があります。	

障がい施策一覧

本書に掲載されている各種サービス（抜粋）が、どのような対象者向けに用意され（これに該当しても他に必要な要件がありますので、詳しくは窓口にお問い合わせ）

項目	ページ	障がい区分（級） 事業名	視覚障がい						聴覚又は平衡機能障がい						音声言語機能障がい	
			1	2	3	4	5	6	2	3	4	5	6	3	4	
税 の 軽 減	50	所得税	特別障害者控除	○	○					○						
			障害者控除			○	○	○	○		○	○	○	○	○	○
			特定増改築等に係る特別控除	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	50	住民税	非課税	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			特別障害者控除	○	○					○						
			障害者控除			○	○	○	○		○	○	○	○	○	
	50	固定資産税	住宅バリアフリー改修	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	50	相続税	特別障害者控除	○	○					○						
			障害者控除			○	○	○	○		○	○	○	○	○	
	50	贈与税	特別障害者に対する非課税	○	○					○						
			特定障害者（特別障害者以外の者に限る）に対する非課税													
	50	個人事業税	減免	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			非課税	視覚に重度の障がいのある方が、あんま・はりなどの医業に												
	51	軽自動車税種別割の減免	○	○	○	○				一部○	○		一部○		一部○	
	51	自動車税種別割の減免	○	○	○	○				○	○		○		一部○	
51	自動車税環境性能割・軽自動車税環境性能割の減免	○	○	○	○				○	○		○		一部○		
52	マル優制度等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
各種料金の割引・助成	53	NHK放送受信料の減免	全額（所得制限あり）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			半額（世帯主に限る）	○	○	○	○	○	○	聴覚○	聴覚○	聴覚○	聴覚○	聴覚○		
	54	NTT番号案内サービス	○	○	○	○	○	○	聴覚○	聴覚○	聴覚○		聴覚○	○	○	
	55	通信サービスの割引	詳細については、各携帯電話会社にお問い合わせください。													
	55	心身障がい者用ゆうメール														
	55	青い鳥郵便葉書	○	○						○						
56	災害対策用品（非常用電源装置等）購入費助成															

○…障がい児・障がい者とも ○…障がい者のみ △…障がい児のみ

ているのかを示した一覧表です。
ださい。)

肢体不自由						内部障がい				知的障がい			精神障がい			備考・その他の要件
1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	A	B	B	1	2	3	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	詳しくは最寄りの税務署にお尋ねください。
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	所得制限あり。
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			相続又は遺贈により財産を取得した法定相続人で85歳未満の方。詳しくは最寄りの税務署にお尋ねください。
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			特別障害者が特定障害者扶養信託契約によって受益者となる場合、6千万円まで。詳しくは最寄りの税務署にお尋ねください。
											<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	特定の障がいのある者(特定障害者のうち特別障害者以外の者)が、特定障害者扶養信託契約によって受益者となる場合、3千万円まで。詳しくは最寄りの税務署にお尋ねください。
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	所得制限あり。
類する事業を行う場合																
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	障がい者と生計を同じくする方が、専らその方のために使用する場合も可
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	世帯構成員全員が市民税非課税
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			総合等級で、重度(1、2級)となる身体障害者手帳をお持ちの方も含む。
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>									<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			図書館の発受するものに限る。
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			
						<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>							その他に一定の要件があります。

障がい施策一覧

本書に掲載されている各種サービス（抜粋）が、どのような対象者向けに用意され（これに該当しても他に必要な要件がありますので、詳しくは窓口にお問い合わせ）

項目	ページ	障がい区分（級） 事業名		視覚障がい						聴覚又は平衡機能障がい					音声言語機能障がい	
				1	2	3	4	5	6	2	3	4	5	6	3	4
その他支援	58	自立更生促進資金の貸付け		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	59	単身者向け市営住宅		○	○	○	○			○	○	○			○	○
	59	車いす使用者向け市営住宅		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で、												
	59	市営住宅抽選優遇制度		◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
就労支援	60	職業相談	職業相談・職業紹介	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		職業紹介	公共職業訓練	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	職業リハビリテーション	職業準備支援	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		ジョブコーチ支援事業	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		職場復帰（リワーク）支援														
機能回復・訓練	64	機能回復訓練														
	64	講習会等		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	64	音声機能障害者発声訓練													○	
	64	中途失明者社会適応訓練		○	○	○	○	○	○							
	65	オストメイト社会適応訓練														
	65	聴能言語訓練								一部◎	一部◎	一部◎	一部◎	一部◎		
	65	失語症言語機能訓練（個別）													○	○
	65	「言葉の教室」訓練（団体）													○	○
	66	聴覚障がい者社会生活教室								一部○	一部○	一部○	一部○	一部○		
	66	視覚障がい者家庭生活訓練		○	○	○	○	○	○							
66	視覚障がい者社会生活訓練		○	○	○	○	○	○								

◎…障がい児・障がい者とも ○…障がい者のみ △…障がい児のみ

ているのかを示した一覧表です。
 ださい。)

肢体不自由						内部障がい				知的障がい			精神障がい			備考・その他の要件
1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	A	B	B̄	1	2	3	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>							市内に引き続き1年以上居住していること。
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	自活できる方
車いすを恒常的に使用している単身者、若しくはこのような方がいる世帯。																
<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	無料 発達障がいのある方、手帳のない方も対応可
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	無料 発達障がいのある方、手帳のない方も対応可
													<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	無料 手帳のない方も対応可
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>											
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>							
																喉頭を摘出して音声機能を失った方
																原則15歳以上の視覚障がい者
						<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>							人工肛門・ぼうこうを造設した方及びその家族
																聴覚障がい者のみ
																失語症の方
																聴覚障がい者のみ

障がい施策一覧

本書に掲載されている各種サービス（抜粋）が、どのような対象者向けに用意され（これに該当しても他に必要な要件がありますので、詳しくは窓口にお問い合わせ）

項目	ページ	障がい区分（級） 事業名	視覚障がい						聴覚又は平衡機能障がい						音声言語 機能障がい	
			1	2	3	4	5	6	2	3	4	5	6	3	4	
交通 関係	67	交通費助成	○	○	○	○			○	○	○			○	○	
	69	通所交通費助成	○ ^{一部}	○ ^{一部}	○	○	○	○	○ ^{一部}	○	○	○	○	○	○	
	71	JR 旅客運賃割引	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	72	被救護者旅客運賃割引	△ ^{一部}	△ ^{一部}	△ ^{一部}	△ ^{一部}	△ ^{一部}	△ ^{一部}								
	72	航空旅客運賃割引	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	73	有料道路障害者割引	○	○	○	○ ^{一部}	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	73	タクシー料金の福祉割引制度	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	74	バス・市営交通の運賃割引	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	74	自動車改造費の補助														
	75	自動車運転訓練費の補助	○	○	○	○			○	○	○			○	○	
	75	駐車禁止除外指定車の標章	○	○	○	○ ^{一部}			○ ^{一部}	○		○ ^{一部}				
社 会 参 加	76	手話通訳者派遣							○ ^{一部}	○ ^{一部}	○ ^{一部}		○ ^{一部}			
	76	盲ろう者通訳・介助員派遣	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○			
	77	要約筆記者派遣							○	○	○	○	○			
	79	札幌市障がい者スポーツ大会	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	79	スポーツ・レクリエーション教室	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	79	福祉バスの運行	身体障がい者福祉関係団体及び施設													
	80	点字図書への給付	○	○												
80	図書などの郵送貸し出し	○	○	○	○				○	○	○			○	○	

○…障がい児・障がい者とも ○…障がい者のみ △…障がい児のみ

ているのかを示した一覧表です。
 ださい。)

	肢体不自由						内部障がい				知的障がい			精神障がい			備考・その他の要件
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	A	B	B̄	1	2	3	
	○	○	○	○			○	○	○	○	○	○		○	○	○	市内に住民登録があること。障がい種別・等級により助成内容が異なります。
	○ ^{一部}	○ ^{一部}	○	○	○	○	○ ^{一部}	○ ^{一部}	○	○	○ ^{一部}	○	○	○ ^{一部}	○ ^{一部}	○	・市内に住民登録があること。 ・生活保護法により移送費を受けられることができる方は除く。 ・障がい者交通費助成の助成内容によって、要件が異なります。
	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				
	△ ^{一部}	△ ^{一部}	△ ^{一部}	△ ^{一部}	△ ^{一部}	△ ^{一部}					○ ^{一部}	○ ^{一部}	○ ^{一部}				JR 指定の施設の入所者等。詳しくは JR 各駅へお問い合わせください。
	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	12 歳以上であること
	○	○ ^{一部}	○ ^{一部}	○	○	○	○	○	○	○ ^{一部}	○						○印は本人運転の場合のみ
	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○ ^{一部}	○ ^{一部}	○ ^{一部}	
	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○ ^{一部}	○ ^{一部}	○ ^{一部}	ばんけいバス、市営交通は精神障がい児・者も対象
	○	○															所得制限あり、本人運転
	○	○	○	○			○	○	○	○							運転免許の取得が可能な方
	○	○ ^{一部}	○ ^{一部}	○ ^{一部}	○ ^{一部}		○	○ ^{一部}	○		○			○			
																	視覚障がいと聴覚障がいの両方を持ち、合わせて 2 級以上の方
	○	○	○	○	○	○	○ ^{一部}	○ ^{一部}	○ ^{一部}	○ ^{一部}	○	○	○				4 月 1 日現在 13 歳以上の方
	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○							
	○	○	○	○			○	○	○	○							直接来館できない方。戦傷病者手帳所有者を含む。

令和元年7月1日からの障害者総合支援法の対象疾病一覧（361 疾病）

※ 新たに対象となる疾病（3 疾病）

△ 表記が変更された疾病（1 疾病）

○ 障害者総合支援法独自の対象疾病（29 疾病）

番号	疾 病 名
1	アイカルディ症候群
2	アイザックス症候群
3	IgA 腎症
4	IgG4 関連疾患
5	亜急性硬化性全脳炎
6	アジソン病
7	アッシャー症候群
8	アトピー性脊髄炎
9	アペール症候群
10	アミロイドーシス
11	アラジール症候群
12	アルポート症候群
13	アレキサンダー病
14	アンジェルマン症候群
15	アントレー・ビクスラー症候群
16	イソ吉草酸血症
17	一次性ネフローゼ症候群
18	一次性膜性増殖性糸球体腎炎
19	Ip36 欠失症候群
20	遺伝性自己炎症疾患
21	遺伝性ジストニア
22	遺伝性周期性四肢麻痺
23	遺伝性膀胱炎
24	遺伝性鉄芽球性貧血
25	ウィーバー症候群
26	ウィリアムズ症候群
27	ウィルソン病
28	ウエスト症候群
29	ウェルナー症候群
30	ウォルフラム症候群
31	ウルリッヒ病
32	HTLV-1 関連脊髄症
33	ATR-X 症候群
34	ADH 分泌異常症
35	エーラス・ダンロス症候群
36	エプスタイン症候群
37	エプスタイン病
38	エマヌエル症候群
39	遠位型ミオパチー
40	円錐角膜 ○
41	黄色靭帯骨化症
42	黄斑ジストロフィー
43	大田原症候群
44	オクシピタル・ホーン症候群
45	オスラー病

番号	疾 病 名
46	カーニー複合
47	海馬硬化を伴う内側側頭葉てんかん
48	潰瘍性大腸炎
49	下垂体前葉機能低下症
50	家族性地中海熱
51	家族性良性慢性天疱瘡
52	カナバン病
53	化膿性無菌性関節炎・壊疽性膿皮症・アクネ症候群
54	歌舞伎症候群
55	ガラクトース-1-リン酸ウリジルトランスフェラーゼ欠損症
56	カルニチン回路異常症
57	加齢黄斑変性 ○
58	肝型糖原病
59	間質性膀胱炎（ハンナ型）
60	環状 20 番染色体症候群
61	関節リウマチ
62	完全大血管転位症
63	眼皮膚白皮症
64	偽性副甲状腺機能低下症
65	ギャロウェイ・モフト症候群
66	急性壊死性脳症 ○
67	急性網膜壊死 ○
68	球脊髄性筋萎縮症
69	急速進行性糸球体腎炎
70	強直性脊椎炎
71	巨細胞性動脈炎
72	巨大静脈奇形（頸部口腔咽頭びまん性病変）
73	巨大動静脈奇形（頸部顔面又は四肢病変）
74	巨大膀胱短小結腸腸管蠕動不全症
75	巨大リンパ管奇形（頸部顔面病変）
76	筋萎縮性側索硬化症
77	筋型糖原病
78	筋ジストロフィー
79	クッシング病
80	クリオピリン関連周期熱症候群
81	クリッペル・トレノネー・ウェーバー症候群
82	クルーゾン症候群
83	グルコーストランスポーター 1 欠損症
84	グルタル酸血症 1 型
85	グルタル酸血症 2 型
86	クロウ・深瀬症候群
87	クローン病
88	クロンカイト・カナダ症候群
89	痙攣重積型（二相性）急性脳症
90	結節性硬化症

令和元年7月1日からの障害者総合支援法の対象疾病一覧（361 疾病）

※ 新たに対象となる疾病（3 疾病）

△ 表記が変更された疾病（1 疾病）

○ 障害者総合支援法独自の対象疾病（29 疾病）

番号	疾 病 名
91	結節性多発動脈炎
92	血栓性血小板減少性紫斑病
93	限局性皮膚異形成
94	原発性局所多汗症 ○
95	原発性硬化性胆管炎
96	原発性高脂血症
97	原発性側索硬化症
98	原発性胆汁性胆管炎
99	原発性免疫不全症候群
100	顕微鏡の大腸炎 ○
101	顕微鏡的多発血管炎
102	高IgD症候群
103	好酸球性消化管疾患
104	好酸球性多発血管炎性肉芽腫症
105	好酸球性副鼻腔炎
106	抗糸球体基底膜腎炎
107	後縦靭帯骨化症
108	甲状腺ホルモン不応症
109	拘束型心筋症
110	高チロシン血症1型
111	高チロシン血症2型
112	高チロシン血症3型
113	後天性赤芽球癆
114	広範脊柱管狭窄症
115	膠様滴状角膜ジストロフィー ※
116	抗リン脂質抗体症候群
117	コケイン症候群
118	コステロ症候群
119	骨形成不全症
120	骨髄異形成症候群 ○
121	骨髄線維症 ○
122	ゴナドトロピン分泌亢進症
123	5p欠失症候群
124	コフィン・シリス症候群
125	コフィン・ローリー症候群
126	混合性結合組織病
127	鰓耳腎症候群
128	再生不良性貧血
129	サイトメガロウィルス角膜内皮炎 ○
130	再発性多発軟骨炎
131	左心低形成症候群
132	サルコイドーシス
133	三尖弁閉鎖症
134	三頭酵素欠損症
135	CFC症候群

番号	疾 病 名
136	シェーグレン症候群
137	色素性乾皮症
138	自己貪食空胞性ミオパチー
139	自己免疫性肝炎
140	自己免疫性後天性凝固因子欠乏症
141	自己免疫性溶血性貧血
142	四肢形成不全 ○
143	シトステロール血症
144	シトリン欠損症
145	紫斑病性腎炎
146	脂肪萎縮症
147	若年性特発性関節炎
148	若年性肺気腫
149	シャルコー・マリー・トゥース病
150	重症筋無力症
151	修正大血管転位症
152	ジュベール症候群関連疾患
153	シュワルツ・ヤンペル症候群
154	徐波睡眠期持続性棘徐波を示すてんかん性脳症
155	神経細胞移動異常症
156	神経軸索スフェロイド形成を伴う遺伝性びまん性白質脳症
157	神経線維腫症
158	神経フェリチン症
159	神経有棘赤血球症
160	進行性核上性麻痺
161	進行性骨化性線維異形成症
162	進行性多巣性白質脳症
163	進行性白質脳症
164	進行性ミオクロームスてんかん
165	心室中隔欠損を伴う肺動脈閉鎖症
166	心室中隔欠損を伴わない肺動脈閉鎖症
167	スタージ・ウェーバー症候群
168	スティーヴンス・ジョンソン症候群
169	スミス・マギニス症候群
170	スモン ○
171	脆弱X症候群
172	脆弱X症候群関連疾患
173	成人スチル病
174	成長ホルモン分泌亢進症
175	脊髄空洞症
176	脊髄小脳変性症（多系統萎縮症を除く。）
177	脊髄髄膜瘤
178	脊髄性筋萎縮症
179	セピアプテリン還元酵素（SR）欠損症
180	前眼部形成異常

令和元年7月1日からの障害者総合支援法の対象疾病一覧（361 疾病）

※ 新たに対象となる疾病（3 疾病）

△ 表記が変更された疾病（1 疾病）

○ 障害者総合支援法独自の対象疾病（29 疾病）

番号	疾 病 名
181	全身性エリテマトーデス
182	全身性強皮症 △
183	先天異常症候群
184	先天性横隔膜ヘルニア
185	先天性核上性球麻痺
186	先天性気管狭窄症／先天性声門下狭窄症
187	先天性魚鱗癬
188	先天性筋無力症候群
189	先天性グリコシルホスファチジルイノシトール（GPI）欠損症
190	先天性三尖弁狭窄症
191	先天性腎性尿崩症
192	先天性赤血球形成異常性貧血
193	先天性僧帽弁狭窄症
194	先天性大脳白質形成不全症
195	先天性肺静脈狭窄症
196	先天性風疹症候群 ○
197	先天性副腎低形成症
198	先天性副腎皮質酵素欠損症
199	先天性ミオパチー
200	先天性無痛無汗症
201	先天性葉酸吸収不全
202	前頭側頭葉変性症
203	早期ミオクロニー脳症
204	総動脈幹遺残症
205	総排泄腔遺残
206	総排泄腔外反症
207	ソトス症候群
208	ダイヤモンド・ブラックファン貧血
209	第14番染色体父親性ダイソミー症候群
210	大脳皮質基底核変性症
211	大理石骨病
212	ダウン症候群 ○
213	高安動脈炎
214	多系統萎縮症
215	タナトフォリック骨異形成症
216	多発血管炎性肉芽腫症
217	多発性硬化症／視神経脊髄炎
218	多発性軟骨性外骨腫症 ○
219	多発性嚢胞腎
220	多脾症候群
221	タンジール病
222	単心室症
223	弾性線維性仮性黄色腫
224	短腸症候群 ○
225	胆道閉鎖症

番号	疾 病 名
226	遅発性内リンパ水腫
227	チャージ症候群
228	中隔視神経形成異常症／ドモルシア症候群
229	中毒性表皮壊死症
230	腸管神経節細胞僅少症
231	TSH 分泌亢進症
232	TNF 受容体関連周期性症候群
233	低ホスファターゼ症
234	天疱瘡
235	禿頭と変形性脊椎症を伴う常染色体劣性白質脳症
236	特発性拡張型心筋症
237	特発性間質性肺炎
238	特発性基底核石灰化症
239	特発性血小板減少性紫斑病
240	特発性血栓症（遺伝性血栓性素因によるものに限る。）
241	特発性後天性全身性無汗症
242	特発性大腿骨頭壊死症
243	特発性多中心性キャスルマン病
244	特発性門脈圧亢進症
245	特発性両側性感音難聴
246	突発性難聴 ○
247	ドラベ症候群
248	中條・西村症候群
249	那須・ハコラ病
250	軟骨無形成症
251	難治頻回部分発作重積型急性脳炎
252	22q11.2 欠失症候群
253	乳幼児肝巨大血管腫
254	尿素サイクル異常症
255	ヌーナン症候群
256	ネイルパテラ症候群（爪膝蓋骨症候群）/LMX1B 関連腎症
257	脳腱黄色腫症
258	脳表ヘモジデリン沈着症
259	膿疱性乾癬
260	嚢胞性線維症
261	パーキンソン病
262	バージャー病
263	肺静脈閉塞症／肺毛細血管腫症
264	肺動脈性肺高血圧症
265	肺胞蛋白症（自己免疫性又は先天性）
266	肺胞低換気症候群
267	ハッチンソン・ギルフォード症候群 ※
268	バッド・キアリ症候群
269	ハンチントン病
270	汎発性特発性骨増殖症 ○

令和元年7月1日からの障害者総合支援法の対象疾病一覧（361 疾病）

※ 新たに対象となる疾病（3 疾病）

△ 表記が変更された疾病（1 疾病）

○ 障害者総合支援法独自の対象疾病（29 疾病）

番号	疾 病 名
271	PCDH19 関連症候群
272	非ケトーシス型高グリシン血症
273	肥厚性皮膚骨膜炎
274	非ジストロフィー性ミオトニー症候群
275	皮質下梗塞と白質脳症を伴う常染色体優性脳動脈症
276	肥大型心筋症
277	左肺動脈右肺動脈起始症
278	ビタミンD 依存性くる病 / 骨軟化症
279	ビタミンD 抵抗性くる病 / 骨軟化症
280	ビッカースタッフ脳幹脳炎
281	非典型溶血性尿毒症症候群
282	非特異性多発性小腸潰瘍症
283	皮膚筋炎 / 多発性筋炎
284	びまん性汎細気管支炎 ○
285	肥満低換気症候群 ○
286	表皮水疱症
287	ヒルシュスブルグ病（全結腸型又は小腸型）
288	VATER 症候群
289	ファイファー症候群
290	ファロー四徴症
291	ファンコニ貧血
292	封入体筋炎
293	フェニルケトン尿症
294	フォンタン術後症候群 ※ ○
295	複合カルボキシラーゼ欠損症
296	副甲状腺機能低下症
297	副腎白質ジストロフィー
298	副腎皮質刺激ホルモン不応症
299	ブラウ症候群
300	ブラダー・ウィリ症候群
301	プリオン病
302	プロピオン酸血症
303	PRL 分泌亢進症（高プロラクチン血症）
304	閉塞性細気管支炎
305	β-ケトチオラーゼ欠損症
306	ベーチェット病
307	ベスレムミオパチー
308	ヘパリン起因性血小板減少症 ○
309	ヘモクロマトーシス ○
310	ベリー症候群
311	ペルーシド角膜辺縁変性症 ○
312	ペルオキシソーム病（副腎白質ジストロフィーを除く。）
313	片側巨脳症
314	片側痙攣・片麻痺・てんかん症候群
315	芳香族 L-アミノ酸脱炭酸酵素欠損症

番号	疾 病 名
316	発作性夜間ヘモグロビン尿症
317	ポルフィリン症
318	マリネスコ・シェーグレン症候群
319	マルファン症候群
320	慢性炎症性脱髄性多発神経炎 / 多巣性運動ニューロパチー
321	慢性血栓塞栓性肺高血圧症
322	慢性再発性多発性骨髄炎
323	慢性膵炎 ○
324	慢性特発性偽性腸閉塞症
325	ミオクロニー欠神てんかん
326	ミオクロニー脱力発作を伴うてんかん
327	ミトコンドリア病
328	無虹彩症
329	無脾症候群
330	無βリポタンパク血症
331	メーブルシロップ尿症
332	メチルグルタコン酸尿症
333	メチルマロン酸血症
334	メビウス症候群
335	メンケス病
336	網膜色素変性症
337	もやもや病
338	モワット・ウイルソン症候群
339	薬剤性過敏症症候群 ○
340	ヤング・シンブソン症候群
341	優性遺伝形式をとる遺伝性難聴 ○
342	遊走性焦点発作を伴う乳児てんかん
343	4p 欠失症候群
344	ライソゾーム病
345	ラスマッセン脳炎
346	ランゲルハンス細胞組織球症 ○
347	ランドウ・クレフナー症候群
348	リジン尿性蛋白不耐症
349	両側性小耳症・外耳道閉鎖症 ○
350	両大血管右室起始症
351	リンパ管腫症 / ゴーハム病
352	リンパ脈管筋腫症
353	類天疱瘡（後天性表皮水疱症を含む。）
354	ルビンシュタイン・テイビ症候群
355	レーベル遺伝性視神経症
356	レシチンコレステロールアシルトランスフェラーゼ欠損症
357	劣性遺伝形式をとる遺伝性難聴 ○
358	レット症候群
359	レノックス・ガストー症候群
360	ロスムンド・トムソン症候群
361	肋骨異常を伴う先天性側弯症

○下表の疾病については、障害者総合支援法の対象外となりましたが、対象外となる前日までにすでに障害福祉サービス等※の支給決定等を受けたことがある方は、引き続き利用可能です。

※障害福祉サービス・相談支援・補装具及び地域生活支援事業
(障害児の場合は、障害児通所支援と障害児入所支援も含む)

① 平成 27 年 1 月 1 日以降に対象外になった疾病

疾 病 名
劇症肝炎
重症急性膵炎

② 平成 27 年 7 月 1 日以降に対象外になった疾病

疾 病 名	疾 病 名
肝外門脈閉塞症	視神経症
肝内結石症	神経性過食症
偽性低アルドステロン症	神経性食欲不振症
ギラン・バレ症候群	先天性 QT 延長症候群
グルココルチコイド抵抗症	TSH 受容体異常症
原発性アルドステロン症	特発性血栓症
硬化性萎縮性苔癬	フィッシャー症候群
好酸球性筋膜炎	メニエール病

③ 令和元年 7 月 1 日以降に対象外になった疾病

疾 病 名
正常圧水頭症