

富山県ゆずりあいパーキング（障害者等用駐車場）利用証制度交付対象者及び確認書類

区分			交付対象者		確認書類	有効期限
身体障害者	視覚障害		身体障害者手帳	1級～4級の方	身体障害者手帳	5年以内
	聴覚または 平衡機能の障害	聴覚障害		1級～3級の方		
		平衡機能障害		1級～5級の方		
	肢体不自由	上肢		1級または2級の方		
		下肢		1級～6級の方		
		体幹		1級～5級の方		
		脳原性運動 機能障害		上肢機能		
	移動機能			1級～6級の方		
	心臓機能障害			1級～4級の方		
	腎臓機能障害			1級～4級の方		
	呼吸器機能障害			1級～4級の方		
	ぼうこうまたは直腸の機能障害			1級～4級の方		
	小腸機能障害			1級～4級の方		
	肝臓機能障害			1級～4級の方		
	ヒト免疫不全ウィルスによる免疫機能障害			1級～4級の方		
	知的障害者			療育手帳所持者で障害程度欄がAの方		
精神障害者			精神障害者保健福祉手帳1級または2級の方		精神障害者保健福祉手帳	
難病患者			特定医療費（指定難病）受給者 特定疾患医療受給者 小児慢性特定疾病医療受給者		受給者証	
高齢者等 （40～64歳の要介護認定者を含む）			介護保険の要介護状態区分が要介護1～5の方		介護保険被保険者証	
妊産婦			母子健康手帳を取得してから産後1年までの方 多胎の場合、母子健康手帳を取得してから産後3年までの方		母子健康手帳 多胎については、多胎児の人数分の母子健康手帳	
その他けが人または病気等の者			けがまたは病気等により歩行が困難であることが診断書等により確認できる方		医師の診断書	
					医師の診断書等による必要期間以内 （1年以内）	