

## 税の減免・保育料・運賃割引等

### ○税金の控除および減免

| 種 類              | 内 容                                                                             | 金 額                | 問い合わせ先                                                                          |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 住 民 税            | 障害者控除（本人または配偶者もしくは扶養親族が身体障害者手帳3～6級または療育手帳B1・B2）                                 | 所 得 控 除<br>2 6 万 円 | 市民税課<br>☎823-9421                                                               |
|                  | 特別障害者控除（本人または配偶者もしくは扶養親族が身体障害者手帳1級・2級または療育手帳A1・A2）                              | 所 得 控 除<br>3 0 万 円 |                                                                                 |
|                  | 前年合計所得金額が135万円以下の障害者                                                            | 非 課 税              |                                                                                 |
|                  | 同居特別障害者控除（同居している配偶者もしくは扶養親族が身体障害者手帳1級・2級または療育手帳A1・A2）                           | 所 得 控 除<br>5 3 万 円 |                                                                                 |
| 所 得 税            | 障害者控除<br>（障害程度は、住民税と同じ。）                                                        | 所 得 控 除<br>2 7 万 円 | 国税相談専用ダイヤル<br>☎0570-00-5901                                                     |
|                  | 特別障害者控除<br>（障害程度は、住民税と同じ。）                                                      | 所 得 控 除<br>4 0 万 円 |                                                                                 |
|                  | 同居特別障害者控除（同居している配偶者もしくは扶養親族が身体障害者手帳1級・2級または療育手帳A1・A2）                           | 所 得 控 除<br>7 5 万 円 |                                                                                 |
| 相 続 税            | 障害者が相続により財産を取得した場合、障害の程度および年齢に応じて減額されます。                                        | 障害者控除              |                                                                                 |
| 贈 与 税            | 特定障害者が特定障害者扶養信託契約に基づいて受ける信託受益権のうち、6,000万円までの部分                                  | 非 課 税              |                                                                                 |
| 事 業 税            | 重度の視力障害者（両目の視力（屈折異常のある方については、矯正視力）が0.06以下の方）が行うあんま、はり等医業に類する事業                  | 非 課 税              | 中央西県税事務所<br>☎821-4652<br>または<br>中央東県税事務所<br>☎866-8500<br>（事業所の所在地によって所管が異なります。） |
| 自動車税             | 本人または当該障害者と生計を一にする親族や常時介護する者が運転し、専ら当該障害者の用に供する自動車<br>減免申請は納期限までに（新規登録の場合は登録時に）  | 減 免                | 中央東県税事務所<br>☎866-8510                                                           |
| 軽自動車税            | 本人または当該障害者と生計を一にする親族や常時介護する者が運転し、当該障害者の用に供する4月1日時点で当該障害者名義の軽自動車<br>減免申請は納期限までに  | 減 免                | 市民税課<br>☎823-9423                                                               |
| 非 課 税<br>貯 蓄 制 度 | 身体障害者手帳、療育手帳などの手帳を所持する障害者の預貯金の利子等<br>・銀行預金や公社債投資信託などの「マル優」<br>・利付国債と公募地方債の「マル特」 | 一定額まで<br>非 課 税     | 各金融機関の窓口                                                                        |

※ 自動車に関する税金の減免については、15・16ページをご覧ください。

### ○保育料の軽減・副食費の免除

児童の保護者が身体又は精神障害を有している場合や、同居の親族（長期間入院等をしている親族を含む。）を常時介護又は看護している場合は、保育を必要とする事由として保育施設への入所を申し込むことができます。

また、市民税所得割（年税額）77,101円未満の階層に認定された方で次に該当する場合は、0～2歳児クラスの場合は保育料の納付が軽減され、3～5歳児クラスの場合は副食費が免除されます。

◎生計を同一とする在宅障害児（者）のいる世帯で、次に掲げる児（者）を有する世帯

- ①身体障害者手帳の交付を受けた者
- ②療育手帳の交付を受けた者
- ③精神障害者保健福祉手帳の交付を受けた者
- ④特別児童扶養手当の支給対象児、国民年金の障害基礎年金等の受給者

【申請に必要なもの】

該当する要件によって必要書類が異なりますので、保育幼稚園課（入所担当）にお問い合わせください。

問い合わせ先

保育幼稚園課

☎ 823-4012

## ■税の減免、運賃割引等

### ○ＪＲ・国内航空・タクシー・バス等の運賃割引

【身体障害者手帳所持者】

| 種 類                                                | 内 容                                                                                                                                                     | 割引内容                                                                               | 窓 口                                           | 備 考                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ｊ Ｒ の<br>旅客運賃割引                                    | 介護者の同行する第1種身体障害者<br>普通・定期・回数乗車券および急<br>行券（特急券を除く。）について全<br>線                                                                                            | 本人および介護者<br>5割引                                                                    | 乗 車 券<br>販 売 窓 口<br>（手 帳 の<br>内 容 確 認<br>が必要） | なお、大人の第1種身体障<br>害者が介護者とともに乗<br>車する場合は、自動券売<br>機での小児乗車券の購入<br>可                                                                                       |
|                                                    | 第2種身体障害者および単独の第1種身体<br>障害者<br>101km以上の区間の普通乗車券                                                                                                          | 本人のみ<br>5割引                                                                        |                                               |                                                                                                                                                      |
|                                                    | 定期乗車券を利用する12歳未満の第2<br>種身体障害者の介護者                                                                                                                        | 介護者のみ<br>5割引                                                                       |                                               |                                                                                                                                                      |
| くろしお鉄道<br>株の旅客運賃<br>割 引                            | 上記に準じて、区間制限なく割引されます。<br>ただし、10円未満は切上げとなります。                                                                                                             |                                                                                    | 同 上                                           | 同 上                                                                                                                                                  |
| 航空運賃の割<br>引（搭 乗 時<br>の 年 齢 が 満<br>12歳以上）<br>※国内線のみ | 身体障害者手帳所持者                                                                                                                                              | 本人および同一<br>便に搭乗される<br>満12歳以上の介<br>護者1名<br>※本人が3歳から<br>11 歳 の 場 合<br>は、介護者1名<br>を割引 | 航 空 券<br>販 売 窓 口                              | 割引の有無や運賃は、各<br>航空運送事業者または路<br>線によって異なります。<br>航空券購入時および搭乗<br>手続時に身体障害者手帳<br>の提示が必要                                                                    |
| バス・電車の<br>割 引<br>※各社により<br>異なります                   | 第1種身体障害者手帳所持者                                                                                                                                           | 本人および介助人1名<br>5割引                                                                  | 乗 車 券<br>販 売 窓 口<br>ま た は<br>車 内              | 電車の定期券購入は5割引<br>（ただし12歳以上に限る。）<br>バスの定期券購入は3割引<br>（ただし12歳以上に限る。）<br>購入時および利用時に手<br>帳の提示が必要<br>※12歳未満の身体障害者<br>手帳所持者の介助人1名<br>は等級に関わらず運賃5<br>割引【電車のみ】 |
|                                                    | 第2種身体障害者手帳所持者                                                                                                                                           | 本人のみ<br>5割引                                                                        |                                               |                                                                                                                                                      |
| その他の船舶<br>や私鉄等                                     | 制度的に定められていませんが、上記に準じて割引を行っているところがありますので、乗車券<br>販売窓口にて照会してください。                                                                                          |                                                                                    |                                               |                                                                                                                                                      |
| タクシー運賃<br>割 引                                      | 身体障害者自身が乗車した区間の運<br>賃および料金                                                                                                                              | 1割引                                                                                | 車 内                                           | 乗車時に障害者手帳を提<br>示すること。                                                                                                                                |
|                                                    | ※ 割引の対象となる手帳は、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳です。<br>※ 個人情報保護の観点から、運転手は、タクシー運賃割引を受けるために提示された身体障害<br>者手帳等に記載されている情報を記録してはならないこととされています。<br>(H25. 1. 22 四国運輸局長通知) |                                                                                    |                                               |                                                                                                                                                      |

【療育手帳所持者】

| 種 類                                                | 内 容                                                                                                        | 割引内容                                                                               | 窓 口                         | 備 考                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ｊ Ｒ の<br>旅客運賃割引                                    | 介護者と同行する第1種知的障害者<br>普通・定期・回数乗車券および急行券<br>（特急券を除く。）につき全線                                                    | 本人および介護者<br>5割引                                                                    | 乗車券販売窓口<br>（手帳の内容<br>確認が必要） | なお、大人の第1種<br>知的障害者が介護<br>者とともに乗車す<br>る場合は、自動券<br>売機での小児乗車<br>券の購入可                                                                                                        |
|                                                    | 第2種知的障害者および単独の第1種知的障害者<br>101km以上の区間の普通乗車券                                                                 | 本人のみ<br>5割引                                                                        |                             |                                                                                                                                                                           |
|                                                    | 定期乗車券を利用する12歳未満の第2種<br>知的障害者の介護者                                                                           | 介護者のみ<br>5割引                                                                       |                             |                                                                                                                                                                           |
| くろしお鉄道<br>㈱の旅客運賃<br>割 引                            | 上記に準じて、区間制限なく割引されます。<br>ただし、10円未満は切上げとなります。                                                                |                                                                                    | 同 上                         | 同 上                                                                                                                                                                       |
| 航空運賃の割<br>引（搭 乗 時<br>の 年 齢 が 満<br>12歳以上）<br>※国内線のみ | 療育手帳所持者                                                                                                    | 本人および同一<br>便に搭乗される<br>満12歳以上の介<br>護者1名<br>※本人が3歳から<br>11 歳 の 場 合<br>は、介護者1名<br>を割引 | 航空券販売窓口                     | 割引運賃は、各航<br>空運送事業者また<br>は路線によって異<br>なります。<br>航空券購入時およ<br>び搭乗手続時に療<br>育手帳の提示が必<br>要                                                                                        |
| バス・電車の<br>割 引<br>（四国四県内）<br>※各社により<br>異なります        | 第1種療育手帳所持者                                                                                                 | 本人および介助人1名<br>5割引                                                                  | 乗車券販売窓口<br>または車内            | 電車の定期券購入<br>は5割引<br>（ただし12歳以上<br>に限る。）<br>バスの定期券購入<br>は3割引<br>（ただし12歳以上<br>に限る。）<br>購入時および利用<br>時に手帳の提示が<br>必要<br>※12歳未満の療育<br>手帳所持者の介助<br>人1名は等級に関わ<br>らず運賃5割引【電<br>車のみ】 |
|                                                    | 第2種療育手帳所持者                                                                                                 | 本人のみ<br>5割引                                                                        |                             |                                                                                                                                                                           |
| その他の船舶<br>や 私 鉄 等                                  | 制度的に定められていませんが、上記に準じて割引を行っているところがありますので、乗車券<br>販売窓口に照会してください。                                              |                                                                                    |                             |                                                                                                                                                                           |
| タクシー運賃<br>割 引                                      | 療育手帳所持者自身が乗車した区間の運<br>賃および料金                                                                               | 1割引                                                                                | 車 内                         | 乗車時に療育手帳<br>を提示すること                                                                                                                                                       |
|                                                    | ※ 個人情報保護の観点から、運転手は、タクシー運賃割引を受けるために提示された身体障害<br>者手帳等に記載されている情報を記録してはならないこととされています。<br>（H25. 1. 22 四国運輸局長通知） |                                                                                    |                             |                                                                                                                                                                           |

療育手帳にAの表示がある方は「第1種知的障害者」、療育手帳にBの表示がある方は「第2種知的障害者」です。

療育手帳に写真の貼付および第1種・第2種知的障害者の表示がない方は、割引が受けられませんので、障がい福祉課で療育手帳の書換えの手続きを行ってください。

## ■税の減免、運賃割引等

### ○その他の減免について

| 種 類                      | 内 容                                                                                                                                                                                                                                                 | 減免内容                                             | 窓 口                                                                                                                                                         | 備 考                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |       |    |      |    |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----|------|----|------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|
| NHK放送<br>受信料の減免          | 障害の種類（身体・知的・精神）にかかわらず、障害者を構成員に有する世帯で世帯構成員全員が市町村民税非課税の場合                                                                                                                                                                                             | 全額免除                                             | NHK高知放送局<br>☎823－2301<br>平日10:00～17:00                                                                                                                      | 証明書の発行は、<br>身体障害者または<br>知的障害者は障がい福祉課、精神障害者は健康増進課                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |       |    |      |    |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |
|                          | 次の障害者が世帯主かつ契約者の場合<br>①視覚・聴覚障害者 ②重度の身体障害者<br>③重度の知的障害者 ④重度の精神障害者                                                                                                                                                                                     | 半額免除                                             |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |       |    |      |    |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |
| ケーブルテレビ<br>利用料の減額        | 加入契約者が視覚障害者（1級・2級）で世帯主であること。                                                                                                                                                                                                                        | 基本利用料<br>半額免除                                    | 高知ケーブルテレビ<br>☎0120－801－520<br>平日9:00～17:00<br>（年末年始を除く）                                                                                                     | 福祉事務所長の証明が必要                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |       |    |      |    |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |
| 点字郵便物の<br>無 料 扱 い        | 点字郵便物<br>特定録音物等郵便物（録音物又は点字用紙）<br>※日本郵便株式会社が指定した施設との発受に<br>限ります。                                                                                                                                                                                     | 3kg以下<br>無 料                                     | 日本郵便株式会社お<br>よび郵便局                                                                                                                                          | 点字ゆうパック・<br>聴覚障害者用ゆう<br>パック<br>減額後の運賃額<br><table><tr><th>サイズ</th><th>運 賃 額</th></tr><tr><td>60</td><td>100円</td></tr><tr><td>80</td><td>210円</td></tr><tr><td>100</td><td>320円</td></tr><tr><td>120</td><td>420円</td></tr><tr><td>140</td><td>520円</td></tr><tr><td>160</td><td>630円</td></tr><tr><td>170</td><td>730円</td></tr></table><br>※サイズは、縦・横・高さ（cm）の<br>合計の長さです。 | サイズ | 運 賃 額 | 60 | 100円 | 80 | 210円 | 100 | 320円 | 120 | 420円 | 140 | 520円 | 160 | 630円 | 170 | 730円 |
| サイズ                      | 運 賃 額                                                                                                                                                                                                                                               |                                                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |       |    |      |    |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |
| 60                       | 100円                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |       |    |      |    |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |
| 80                       | 210円                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |       |    |      |    |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |
| 100                      | 320円                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |       |    |      |    |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |
| 120                      | 420円                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |       |    |      |    |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |
| 140                      | 520円                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |       |    |      |    |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |
| 160                      | 630円                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |       |    |      |    |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |
| 170                      | 730円                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |       |    |      |    |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |
| 定期刊行物の<br>低料第三種<br>郵便物認可 | 心身障がい者団体が発行する定期刊行物に対して第三種郵便物の認可条件の特例が設けられています（1回の発行部数が500部以上のもの。）。<br><br>月3回以上発行の<br>新聞<br>50g以下 8円<br>その他<br>50g以下 15円                                                                                                                            |                                                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |       |    |      |    |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |
| ゆうパックの<br>減 額            | 点字ゆうパック                                                                                                                                                                                                                                             | 30kg以内減額                                         |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |       |    |      |    |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |
|                          | 心身障がい者用ゆうメール<br>※図書館との間の発受に<br>限ります。                                                                                                                                                                                                                | 1kg以下約半額<br>※1kgを超えるもの<br>2kg以内230円<br>3kg以内310円 |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |       |    |      |    |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |
|                          | 聴覚障がい者用ゆうパック<br>※日本郵便株式会社が指定した施設と聴覚障がい者との間で、ビデオテープその他の録画物の発受に<br>限ります。                                                                                                                                                                              | 30kg以内減額                                         |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |       |    |      |    |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |
| 公立施設の入<br>場料等の免除         | 身体障害者手帳または療育手帳の所持者およびその介護者（1名）については、下記施設の入場料が免除となりますので、詳しくは各施設にお問い合わせください。<br>①高知城 ②牧野植物園 ③足摺海洋館<br>④県立文学館 ⑤県立歴史民俗資料館<br>⑥県立美術館 ⑦のいち動物公園<br>⑧県立坂本龍馬記念館 ⑨県民体育館<br>⑩自由民権記念館 ⑪高知城歴史博物館                                                                 | 免 除                                              | 各施設の入場券販<br>売窓口                                                                                                                                             | 手帳の提示必要                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |       |    |      |    |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |
| NTT番号案内<br>料の無料措置        | ○身体障害者手帳所持者で視覚障害1～6級、<br>肢体不自由（上肢、体幹、乳幼児期以前の<br>非進行性の脳病変による運動機能障害）<br>1級・2級、聴覚障害2～4級・6級、音声・言語・<br>そしゃく機能障害3級・4級<br>○戦傷病者手帳所持者で視力障害の特別項症～第6項<br>症、上肢障害の特別項症～第2項症、聴覚障害の第2<br>項症・第4項症、音声・言語・そしゃく機能障害の<br>第1項症・第2項症・第4項症<br>○療育手帳所持者<br>○精神障害者保健福祉手帳所持者 | 無 料                                              | NTT西日本<br>ふれあい案内担当<br>☎0120－104－174<br>FAX 0120-104-134<br>平日：9時～17時<br>（土・日・祝日および<br>年末年始を除く。）<br>※FAXによるお問合<br>せの場合お客様の<br>お名前とFAX番号を<br>記載の上、送信く<br>ださい。 | ご利用になる前に、<br>事前登録が必要で<br>す。ふれあい案内の<br>利用については、N<br>T T 西日本及びN T<br>T の104をご利用い<br>ただける通信業者の<br>回線（携帯電話含む。<br>）から、104をダイヤ<br>ルした場合が対象と<br>なります。                                                                                                                                                                                                                            |     |       |    |      |    |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |
| 河川の遊魚料<br>の減額・免除         | 肢体不自由の障害者手帳所持者                                                                                                                                                                                                                                      | 各漁協により<br>異なる。                                   | 関係の各漁協                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |       |    |      |    |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |
| 携帯電話基本<br>使用料等の割引        | 身体障害者手帳または療育手帳の所持者<br>精神障害者保健福祉手帳1～3級の所持者                                                                                                                                                                                                           | 各社により<br>異なる。                                    | ㈱NTTドコモ・ a<br>u・ソフトバンク<br>㈱各社ショップま<br>たは各社取扱店                                                                                                               | 手帳の提示必要                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |       |    |      |    |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |