

熊本県ハートフルパス制度とは？

この制度は、公共施設や店舗などさまざまな施設に設置されている障がい者等用駐車場を適正にご利用いただくため、障がいのある方や要介護状態の方、妊産婦の方など歩行が困難と認められる方に対して、県内共通の「**利用証（ハートフルパス）**」を交付することで、本当に必要な人のための駐車スペースの確保を図る制度です。



協力施設の
案内表示

ハートフルパスを使用できる駐車場の一例

利用できる駐車場

この制度に賛同する施設の障がい者等用駐車場で利用できます。施設名は県のホームページでご確認ください。

障がい者等用駐車場のうち、横幅が3.5m以上ある広めの駐車スペースは、**歩行が困難で車の乗り降りのためにドアを全開にしなければならない方のためのスペース**です。不適正な利用をなくし、誰もが楽しく出かけられ、共にいきいきと暮らせる“**やさしいまちづくり**”を進めていきましょう。

<対象となる方>

下記のいずれかにより、歩行困難な方。

- 身体障害者手帳をお持ちの方で下記の表に該当する方
- 療育手帳をお持ちの方で障がい程度欄が「A」の方
- 精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方で等級が「1級」の方
- 介護保険被保険者証をお持ちの方で要介護状態区分が「要介護1」以上の方
- 指定難病医療受給者証をお持ちの方
- 妊産婦で妊娠7か月から産後3カ月の方
- けがなど医師の診断により歩行困難と認められる方

身体障がい 区分と等級	視覚障がい		4級以上
	聴覚または平衡機能障がい	聴覚障がい	該当なし
		平衡機能障がい	5級以上
	音声機能、言語機能障がいまたはそしゃく機能障がい		該当なし
	肢体障がい	上肢	2級以上
		下肢	6級以上
		体幹	5級以上
		乳幼児期以前の非進行性の脳病変による運動機能障がい	上肢機能
	移動機能		6級以上
	<ul style="list-style-type: none"> • 心臓機能障がい • じん臓機能障がい • 呼吸器機能障がい • 肝機能障がい • 小腸機能障がい • ぼうこうまたは直腸の機能障がい • ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障がい 		4級以上

申請方法

【必要な書類】 申請書とあわせてそれぞれ以下の書類の添付が必要です。

対象となる障がい等	必要な書類の写し(コピー) 箇所等
身体障がい	身体障害者手帳の住所、氏名、障がい名の記載があるページ(それぞれ別のページ)
知的障がい	療育手帳の住所、氏名、障がいの程度の記載があるページ
精神障がい	精神障害保健福祉手帳の住所、氏名、障がい等級の記載があるページ
高齢者等	介護保険被保険者証の住所、氏名、要介護状態区分の記載があるページ
難病	指定難病医療受給者証の住所、氏名、病名の記載があるページ
妊産婦	母子健康手帳の住所、氏名、出産日(分娩予定日)を記入されたページ 分娩予定日は、住所・氏名・出産日とは別のページ
その他(けが等)	・医師による診断書(歩行が困難である理由や車椅子、杖等の使用期間の記載が必要) ・必要に応じて身分証明書 ※診断書は、県のHPに様式を掲載しています。

【手続き】 手数料無料

■窓口で申請を行う場合【受付時間 9:00~17:00】

県庁の障がい者支援課、または各地域振興局の保健福祉環境部(保健所)、窓口を設置している市町村まで必要な書類または原本をお持ちください。※代理申請の場合は、代理人の身分証明書が必要です。

■郵送で申請を行う場合

必要書類と返信用(140円)切手を同封の上、県障がい者支援課宛てに郵送してください。

問合せ先

〒862-8570 熊本市中央区水前寺6-18-1 熊本県障がい者支援課

TEL(096)333-2202 ホームページ http://www.pref.kumamoto.jp/kiji_3166.html



くまもと
ユニバーサルデザイン