

# 身体等に障害のある方のための軽自動車税の減免について

## ●要件

- ① 4月1日現在の軽自動車の所有者が障害者本人である。  
(但し、18歳未満の身体障害者、知的障害者、精神障害者の場合は、その方と生計を一にする方の所有でも可)
- ② 障害者1人につき1台(自動車税の減免を受けた方は対象になりません)
- ③ 平成30年度の申請期限は5月1日(火)まで

## ●申請に必要な書類 軽自動車税減免申請書・自動車検査証・運転免許証・障害者手帳 ・マイナンバーカードまたは通知カード(納税義務者のもの)・印鑑 等

## ●減免の対象となる障害の範囲

### 1. 身体障害者の方

| 区 分                             |                                     | 減 免 の 対 象 と な る 範 囲       |                                  |
|---------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|
|                                 |                                     | 身体障害者自身が運転する場合            | 身体障害者と生計を一にする方、または常時介護する方が運転する場合 |
| 身<br>体<br>障<br>害<br>者<br>手<br>帳 | 視 覚 障 害                             | 1級から4級まで                  | 1級から4級まで                         |
|                                 | 聴 覚 障 害                             | 2級及び3級                    | 2級及び3級                           |
|                                 | 平 衡 機 能 障 害                         | 3級                        | 3級                               |
|                                 | 音 声 機 能 障 害                         | 3級(喉頭摘出による音声機能障害がある場合に限る) |                                  |
|                                 | 上 肢 不 自 由                           | 1級及び2級                    | 1級及び2級                           |
|                                 | 下 肢 不 自 由                           | 1級から6級まで                  | 1級から3級まで                         |
|                                 | 体 幹 不 自 由                           | 1級から3級まで及び5級              | 1級から3級まで                         |
|                                 | 乳幼児期以前の<br>非進行性脳病変<br>による運動機能<br>障害 | 上肢機能                      | 1級及び2級                           |
|                                 |                                     | 移動機能                      | 1級から6級まで                         |
|                                 | 心臓、じん臓、呼吸器、小腸、<br>ぼうこう、または直腸機能障害    | 1級、3級及び4級                 | 1級、3級及び4級                        |
|                                 | ヒト免疫不全ウイルスによる<br>免 疫 機 能 障 害        | 1級から4級まで                  | 1級から4級まで                         |

(注1) 2つ以上の障害がある場合には、総合判定による級別により判断します。

### 2. 戦傷病者の方

| 区 分                        |                                  | 減 免 の 対 象 と な る 範 囲                         |                                 |
|----------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------|
|                            |                                  | 戦傷病者自身が運転する場合                               | 戦傷病者と生計を一にする方、または常時介護する方が運転する場合 |
| 戦<br>傷<br>病<br>者<br>手<br>帳 | 視 覚 障 害                          | 特別項症から第4項症まで                                | 特別項症から第4項症まで                    |
|                            | 聴 覚 障 害                          | 特別項症から第4項症まで                                | 特別項症から第4項症まで                    |
|                            | 平 衡 機 能 障 害                      | 特別項症から第4項症まで                                | 特別項症から第4項症まで                    |
|                            | 音 声 機 能 障 害                      | 特別項症から第2項症まで<br>(喉頭摘出による音声機能障害がある<br>場合に限る) |                                 |
|                            | 上 肢 不 自 由                        | 特別項症から第3項症まで                                | 特別項症から第3項症まで                    |
|                            | 下 肢 不 自 由                        | 特別項症から第6項症まで、および<br>第1款症から第3款症まで            | 特別項症から第3項症まで                    |
|                            | 体 幹 不 自 由                        | 特別項症から第6項症まで、および<br>第1款症から第3款症まで            | 特別項症から第4項症まで                    |
|                            | 心臓、じん臓、呼吸器、小腸、<br>ぼうこう、または直腸機能障害 | 特別項症から第3項症まで                                | 特別項症から第3項症まで                    |

(注2) 旧として表示してある場合の第7項症は本表の第1款症、旧第1款症は本表の第2款症、旧第2款症は本表の第3款症となります。従って、旧第3款症は該当しません。また、目症については該当しません。

### 3. 知的障害者

| 区 分     |  | 減 免 の 対 象 と な る 範 囲                |  |
|---------|--|------------------------------------|--|
|         |  | 知的障害者の方と生計を一にする方、または常時介護する方が運転する場合 |  |
| 療 育 手 帳 |  | A(重度)                              |  |

### 4. 精神障害者

| 区 分                   |  | 減 免 の 対 象 と な る 範 囲                                                |  |
|-----------------------|--|--------------------------------------------------------------------|--|
|                       |  | 精神障害者の方と生計を一にする方、または常時介護する方が運転する場合                                 |  |
| 精 神 障 害 者 保 健 福 祉 手 帳 |  | 1級(自立支援医療受給者証(障害者自立支援法施行令第1条第3号に規定する精神通院医療に係るものに限る。)の交付を受けている方に限る) |  |

## ●お問い合わせ先

税務課 課税係 電話 26-9118