

社会福祉審議会 令和4年度第1回 障害者専門分科会 意見回答書

氏名

福祉タクシー利用料金等助成事業の「課題の解決案と考え方」に対する意見及び理由を記入してください。  
 (記入欄が足りない場合は、別紙に御記入いただいても構いません。)

(1) 対象者

解決案に対する意見	<input type="checkbox"/> 次の解決案が良い ※ア～オに○をつけてください(複数選択可) ア 身体障害者手帳の要件を、個別等級から総合等級へ変更し、対象者を拡充する。 イ 視覚・下肢・体幹・移動機能障害の3級～6級の障害の方を加える。 ウ 内部障害の2級～4級の障害の方を加える。 エ 療育手帳B判定の方を加える。 オ 精神障害者保健福祉手帳2級・3級の障害の方を加える。 <input type="checkbox"/> ほかに意見や解決案がある ※記入してください <hr/> <input type="checkbox"/> 意見はない(現行のままで良い)
上記の理由	

(2) 交付内容, (3) 交付枚数(助成額)

解決案に対する意見	<input type="checkbox"/> 次の解決案が良い ※ア～ウに○をつけてください ア 現行のタクシー乗車券・自動車燃料給付券共通券を廃止し、制度を分割した上で、タクシー乗車券の交付枚数(助成額)を増やす。 イ 現行のタクシー乗車券・自動車燃料給付券共通券を廃止し、制度を分割した上で、タクシー乗車券の交付枚数(助成額)を増やし、自家用車の助成額を減らす。 ウ 現行のタクシー乗車券・自動車燃料給付券共通券を廃止し、制度を分割した上で、タクシーの助成額はそのままで、自家用車の助成額を減らす。 <input type="checkbox"/> ほかに意見や解決案がある ※記入してください <hr/> <input type="checkbox"/> 意見はない(現行のままで良い)
上記の理由	

【裏面に続きます】

(4) 交付要件

解決案に対する意見	<p><input type="checkbox"/> 次の解決案が良い ※ア～ウに○をつけてください（複数選択可）</p> <p>ア 非課税世帯であることを交付要件とする。</p> <p>イ 自動車関連（自動車税等）の障害者減免を受けていない世帯のみを対象とする。</p> <p>ウ タクシーと自動車燃料で異なる交付枚数とする。</p> <p><input type="checkbox"/> ほかに意見や解決案がある ※記入してください</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> 意見はない（現行のままで良い）</p>
上記の理由	

(5) その他

解決案に対する意見	<p><input type="checkbox"/> 意見はない</p> <p><input type="checkbox"/> 次の点について意見がある</p> <p>_____</p>
上記の理由	