

障がい者割引で運転士に提示する各種手帳について

バスを降車する際にそれぞれの手帳を運転士に提示してください。提示することにより運賃を半額にすることができます。

1 身体障害者手帳

表面

裏面

日数(年間) (期間) 年年		実費(一 括算) 在日日	場合は料金表 又は料金表の 記載
a1	a2	a3	a4
a5	a6	a7	a8
a9	a10	a11	a12
a13		a14	
a15		a16	
a17		a18	
a19		a20	
a21		a22	
a23		a24	
a25		a26	
a27		a28	
a29		a30	
a31		a32	
a33		a34	
a35		a36	
a37		a38	
a39		a40	
a41		a42	
a43		a44	
a45		a46	
a47		a48	
a49		a50	
a51		a52	
a53		a54	
a55		a56	
a57		a58	
a59		a60	
a61		a62	
a63		a64	
a65		a66	
a67		a68	
a69		a70	
a71		a72	
a73		a74	
a75		a76	
a77		a78	
a79		a80	
a81		a82	
a83		a84	
a85		a86	
a87		a88	
a89		a90	
a91		a92	
a93		a94	
a95		a96	
a97		a98	
a99		a100	
a101		a102	
a103		a104	
a105		a106	
a107		a108	
a109		a110	
a111		a112	
a113		a114	
a115		a116	
a117		a118	
a119		a120	
a121		a122	
a123		a124	
a125		a126	
a127		a128	
a129		a130	
a131		a132	
a133		a134	
a135		a136	
a137		a138	
a139		a140	
a141		a142	
a143		a144	
a145		a146	
a147		a148	
a149		a150	
a151		a152	
a153		a154	
a155		a156	
a157		a158	
a159		a160	
a161		a162	
a163		a164	
a165		a166	
a167		a168	
a169		a170	
a171		a172	
a173		a174	
a175		a176	
a177		a178	
a179		a180	
a181		a182	
a183		a184	
a185		a186	
a187		a188	
a189		a190	
a191		a192	
a193		a194	
a195		a196	
a197		a198	
a199		a200	
a201		a202	
a203		a204	
a205		a206	
a207		a208	
a209		a210	
a211		a212	
a213		a214	
a215		a216	
a217		a218	
a219		a220	
a221		a222	
a223		a224	
a225		a226	
a227		a228	
a229		a230	
a231		a232	
a233		a234	
a235		a236	
a237		a238	
a239		a240	
a241		a242	
a243		a244	
a245		a246	
a247		a248	
a249		a250	
a251		a252	
a253		a254	
a255		a256	
a257		a258	
a259		a260	
a261		a262	
a263		a264	
a265		a266	
a267		a268	
a269		a270	
a271		a272	
a273		a274	
a275		a276	
a277		a278	
a279		a280	
a281		a282	
a283		a284	
a285		a286	
a287		a288	
a289		a290	
a291		a292	
a293		a294	
a295		a296	
a297		a298	
a299		a300	
a301		a302	
a303		a304	
a305		a306	
a307		a308	
a309		a310	
a311		a312	
a313		a314	
a315		a316	
a317		a318	
a319		a320	
a321		a322	
a323		a324	
a325		a326	
a327		a328	
a329		a330	
a331		a332	
a333		a334	
a335		a336	
a337		a338	
a339		a340	
a341		a342	
a343		a344	
a345		a346	
a347		a348	
a349		a350	
a351		a352	
a353		a354	
a355		a356	
a357		a358	
a359		a360	
a361		a362	
a363		a364	
a365		a366	
a367		a368	
a369		a370	
a371		a372	
a373		a374	
a375		a376	
a377		a378	
a379		a380	
a381		a382	
a383		a384	
a385		a386	
a387		a388	
a389		a390	
a391		a392	
a393		a394	
a395		a396	
a397		a398	
a399		a400	
a401		a402	
a403		a404	
a405		a406	
a407		a408	
a409		a410	
a411		a412	
a413		a414	
a415		a416	
a417		a418	
a419		a420	
a421		a422	
a423		a424	
a425		a426	
a427		a428	
a429		a430	
a431		a432	
a433		a434	
a435		a436	
a437		a438	
a439		a440	
a441		a442	
a443		a444	
a445		a446	
a447		a448	
a449		a450	
a451		a452	
a453		a454	
a455		a456	
a457		a458	
a459		a460	
a461		a462	
a463		a464	
a465		a466	
a467		a468	
a469		a470	
a471		a472	
a473		a474	
a475		a476	
a477		a478	
a479		a480	
a481		a482	
a483		a484	
a485		a486	
a487		a488	
a489		a490	
a491		a492	
a493		a494	
a495		a496	
a497		a498	
a499		a500	
a501		a502	
a503		a504	
a505		a506	
a507		a508	
a509		a510	
a511		a512	
a513		a514	
a515		a516	
a517		a518	
a519		a520	
a521		a522	
a523		a524	
a525		a526	
a527		a528	
a529		a530	
a531		a532	
a533		a534	
a535		a536	
a537		a538	
a539		a540	
a541		a542	
a543		a544	
a545		a546	
a547		a548	
a549		a550	
a551		a552	
a553		a554	
a555		a556	
a557		a558	
a559		a560	
a561		a562	
a563		a564	
a565		a566	
a567		a568	
a569		a570	
a571		a572	
a573		a574	
a575		a576	
a577		a578	
a579		a580	
a581		a582	
a583		a584	
a585		a586	
a587		a588	
a589		a590	
a591		a592	
a593		a594	
a595		a596	
a597		a598	
a599		a600	
a601		a602	
a603		a604	
a605		a606	
a607		a608	
a609		a610	
a611		a612	
a613		a614	
a615		a616	
a617		a618	
a619		a620	
a621		a622	
a623		a624	
a625		a626	
a627		a628	
a629		a630	
a631		a632	
a633		a634	
a635		a636	
a637		a638	
a639		a640	
a641		a642	
a643		a644	
a645		a646	
a647		a648	
a649		a650	
a651		a652	
a653		a654	
a655		a656	
a657		a658	
a659		a660	
a661		a662	
a663		a664	
a665		a666	
a667		a668	
a669		a670	
a671		a672	
a673		a674	
a675		a676	
a677		a678	
a679		a680	
a681		a682	
a683		a684	
a685		a686	
a687		a688	
a689		a690	
a691		a692	
a693		a694	
a695		a696	
a697		a698	
a699		a700	
a701		a702	
a703		a704	
a705		a706	
a707		a708	
a709		a710	
a711		a712	
a713		a714	
a715		a716	
a717		a718	
a719		a720	
a721		a722	
a723		a724	
a725		a726	
a727		a728	
a729		a730	
a731		a732	
a733		a734	
a735		a736	
a737		a738	
a739		a740	
a741		a742	
a743		a744	
a745		a746	
a747		a748	
a749		a750	
a751		a752	
a753		a754	
a755		a756	
a757		a758	
a759		a760	
a761		a762	
a763		a764	
a765		a766	
a767		a768	
a769		a770	
a771		a772	
a773		a774	
a775		a776	
a777		a778	
a779		a780	
a781		a782	
a783		a784	
a785		a786	
a787		a788	
a789		a790	
a791		a792	
a793		a794	
a795		a796	
a797		a798	
a799		a800	
a801		a802	
a803		a804	
a805		a806	
a807		a808	
a809		a810	
a811		a812	
a813		a814	
a815		a816	
a817		a818	
a819		a820	
a821		a822	
a823		a824	
a825		a826	
a827		a828	
a829		a830	
a831		a832	
a833		a834	
a835		a836	
a837		a838	
a839		a840	
a841		a842	
a843		a844	
a845		a846	
a847		a848	
a849		a850	
a851		a852	
a853		a854	
a855		a856	
a857		a858	
a859			

2 療育手帳

表面

<p>療育手帳</p>  <p>岐阜県 第 0000000号</p> <p>旅客鉄道株式会 社旅客運賃減額 第〇種</p> <p>令和〇〇年〇月〇日交付</p> <p>氏名 〇〇 〇〇 平成〇〇年〇月〇日生</p> <p>岐阜県 印</p>	<p>本人住所</p> <p>電話番号 保護者氏名 保護者住所</p> <p>統柄 電話番号 当初交付年月日 平成〇〇年〇月〇日</p>	<p>判定の記録</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="4" style="width: 10%; text-align: center; vertical-align: middle; padding: 5px;"> 療育手帳 登録番号 </td> <td style="width: 80%; text-align: center; padding: 5px;"> 身体障害者手帳番号 第 号 </td> <td rowspan="4" style="width: 10%; text-align: center; vertical-align: middle; padding: 5px;"> 紙 </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">判定年月日</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">令和 年 月 日</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">次の判定年月</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">年 月</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">判定機関</td> <td></td> </tr> </table> <p>(教示)</p> <p>1 この処分に不服があるときは、この処分の通知を受けた日の翌日から起算して3か月以内に、岐阜県知事に対して審査請求することができます。</p> <p>2 この処分に不服があるときは、上記1の審査請求のほか、</p>	療育手帳 登録番号	身体障害者手帳番号 第 号	紙	判定年月日	令和 年 月 日	次の判定年月	年 月	判定機関	
療育手帳 登録番号	身体障害者手帳番号 第 号	紙									
	判定年月日			令和 年 月 日							
	次の判定年月			年 月							
	判定機関										

裏面

3 精神障礙者保健福祉手帳

表面のみ

	生年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日	交付日 令和〇年〇月〇日	
		有効期限 令和△年〇月〇日	
		更 新 令和〇年〇月〇日	
		更 新 平成〇年〇月〇日	
住所 多治見市〇〇町			
障害等級		<input type="radio"/> 級	
手帳番号		〇〇〇〇-〇〇号	
			
岐阜県			
			
<small>精神保健及び精神障害者福祉に関する法律 第45条の保健福祉手帳</small>			