

※申請時の留意事項

1 申請書と併せて、以下の確認書類を提示してください。

身体障がい者	身体障害者手帳 (住所、氏名、障害等級、障害名の記載があるページ)
知的障がい者	療育手帳 (住所、氏名、障害の程度の記載があるページ)
精神障がい者	精神障害者保健福祉手帳 (住所、氏名、障害等級の記載があるページ)
発達障がい者	医療機関、療育機関等からの証明書
難病患者	特定医療費（指定難病）受給者証 特定疾患医療受給者証 長野県特定疾病医療受給者証 先天性血液凝固因子障害等医療受給者証 小児慢性特定疾病医療受給者証 (住所、氏名、病名の記載があるページ)
高齢者	介護保険被保険者証 (住所、氏名、要介護状態区分の記載があるページ)
妊産婦	母子健康手帳 (住所、氏名、出生年月日（または分娩予定日）の記載があるページ)
その他けが人または病気等	医師の診断を記載した書面等の必要書類 (歩行困難な旨明記されたもの)

2 郵送による申請の場合

確認書類の写し1部と、返信用切手（140円）を同封してください。

3 その他（利用証の再交付申請をする場合）

紛失した場合を除き、使用していた利用証は返却してください。

（代理人が窓口で申請される場合は、上記の添付書類に加えて、代理人の方の本人確認書類（運転免許証、保険証等）を持参下さい。また、下記の代理人申請欄への記載が必要です。）