**７**

**◎**

**ＪＲ・　（身） （知）　（精）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | 割引乗車券の種類 | 割引率 | 取扱区間 |
| 第１種障害者とその介護者 | 普通乗車券  回数乗車券  普通急行券 | ５0％  介護者も同率 | 私鉄等他鉄道会社線とまたがる場合を含みます。但し回数乗車券はＪＲ線区間単独の発売となります。 |
| 第１種障害者とその介護者又は１２歳未満の障害者とその介護者 | 定期乗車券（小児定期乗車券を除く） | ５０％ | 私鉄等他鉄道会社線とまたがる場合を含みます。小児定期旅客運賃については割引を適用しません。 |
| 第１種及び第２種障害者が単独で乗車する場合 | 普通乗車券 | 50％ | ＪＲ線・連絡社線の片道１００ｋｍを越える区間。私鉄等他鉄道会社線とまたがる場合を含みます。  ＪＲ線以外の民営鉄道については取扱区間が各社異なります。 |

1. グリーン車／特急料金は除かれます。
2. １２歳未満の障害児については、小児運賃の５割引となります。ただし、小児定期乗車券に対しては旅客運賃の割引はされません。
3. 列車等をご利用の際にも必ず手帳をお持ちいただき係員の請求がありましたらご提示ください。
4. 障害者と介護者がご利用になる場合は、同一区間の乗車券類をお買い求めください。
5. 民営鉄道の障害者割引についてはＪＲに準じておりますが、詳しくは各社へお問い合わせください。
6. 自動車線の定期乗車券は３割引となります。
7. 購入方法は、ご利用各社にお問い合わせください。

**モノレール　（身） （知）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | 割引乗車券の種類 | 割引率 | 取扱区間 |
| 第１種障害者が介護者付で乗車する場合 | 普通乗車券  定期乗車券（小児を除く）  回数乗車券 | 50％  介護者も同率 | 多摩モノレール全線 |
| １２歳未満の第２種障害者が介護者付で乗車する場合 | 定期乗車券（介護者のみ） | 50％ | 多摩モノレール全線 |
| 第１種身体障害者及び第２種身体障害者が単独で乗車する場合 | 割引はありません。 |  |  |

**【問合せ】**多摩都市モノレール   
［電話］　０４２－５２６－７８００

**バス　（身） （知）　（精）**

障害者手帳、心身障害者民営バス割引証を運賃支払い時に提示することで普通乗車券５０％、定期乗車券３０％の割引が適用されます。※定期の割引は身体、知的のみ

**【申請方法】**各障害者手帳を持参して障害福祉課に申込ください。

**【手続先】**日野市障害福祉課　P9（1\_相談窓口）参照

**・・フェリー　（身） （知）　（精）**

各運行会社ごとに運賃の割引が設けられている場合がありますので、運賃支払い方法と併せて各会社にあらかじめお問い合わせください。

**（・バス・）　（身） （知）　（精）**

身体障害者手帳、愛の手帳、精神障害者保健福祉手帳を所持する方に都営の公共交通機関を利用する際の無料乗車券を障害福祉課で発行します。

**【制限など】**

1. 東京都発行のシルバーパスとの併用はできません。
2. ＪＲ線・私鉄・東京メトロ線では利用できません。
3. 定期乗車券５０％割引（都バスの定期券は３０％）（手帳提示が必要）となります。
4. 手帳の提示のみの場合は、普通乗車券５０％割引となります。

**【手続先】**日野市障害福祉課　P9（1\_相談窓口）参照

**タクシー　（身） （知）　（精）**

タクシーを利用する際に、各種障害者手帳の提示により、タクシー運賃が１０％割引になることがあります。

乗車前に障害者割引が適用になるタクシーであるか確認してください。

**【問合せ】**各タクシー会社

**タクシー　（身） （知）　（精）**

障害者の社会生活の向上を図るため障害福祉課から発行しています。

**【対象者】**身体障害者手帳１～３級、愛の手帳１～３度、精神障害者保健福祉手帳１級を所持している方（施設入所者は除く）。また、日野市自動車ガソリン給油券を交付されていない方。

**【申請方法】**各障害者手帳を持参して障害福祉課に申込みください。

**【利用方法】**当該年度内に有効となる利用券を発行します。市が指定する事業者のみで利用できます。料金を支払う際に、日野市福祉タクシー利用券を渡して清算してください。１回の乗車で使用できる利用券の枚数に制限はありません。毎年３月末に４月から利用できる券を郵送します。

**【申請・問合せ】**日野市障害福祉課　P9（1\_相談窓口）参照

**ガソリン　（身） （知）　（精）**

心身障害者(児)及びその家族の生活の利便を助長するため障害福祉課から発行しています。

**【対象者】**　身体障害者手帳１～３級、愛の手帳１～３度、精神障害者保健福祉手帳１級を所持している方（施設入所者は除く）、また日野市福祉タクシー利用券を交付されていない方。

**【申請方法】**各障害者手帳を持参して障害福祉課に申込みください。

**【利用方法】**当該年度内に有効となる券を市が発行します。市が指定する事業者のみで利用できます。料金を支払う際に、日野市自動車ガソリン給油券を渡して清算してください。１回の給油で使用できる利用券の枚数に制限はありません。毎年３月末に４月から利用できる券を郵送します。

**【申請・問合せ】**日野市障害福祉課　P9（1\_相談窓口）参照

**（身） （知）**

有料道路を利用される障害者（児）に対し、有料道路の料金を軽減する制度です。

**【対象者】**

1. 身体障害者手帳の交付を受けた方が自ら運転する、障害者本人または同居の親族等が所有する乗用自動車等（営業用自動車を除く）。
2. 第１種身体障害者（児）または第１種知的障害者（児）を乗せて介護者が運転する、障害者本人または同居の親族等および介護者が所有する乗用自動車等(営業用自動車を除く）。

**【申請方法】**以下を障害福祉課に持参してください。

1. 身体障害者手帳または愛の手帳
2. 車検証（自動車登録する場合のみ必要）  
   ※電子車検証をお持ちの方は電子車検証と自動車検査証記録事項をお持ちください。
3. 本人が運転する場合は運転免許証

**＜ＥＴＣ利用の場合は下記も必要となります＞**

1. 障害者本人名義のＥＴＣカード（ただし、１８歳未満の第１種障害者（児）で、障害者（児）本人が運転しない場合は、親権者又は法定後見人名義のものも可）
2. ＥＴＣ車載器セットアップ申込書・証明書

**【割引率】**通常料金の半額。本割引の適用を受ける場合、重複して適用されない割引があります。

**【手続先】**日野市障害福祉課　P9（1\_相談窓口）参照

**いすタクシー　（身） （知）　（精）**

車いすのまま乗車できるタクシーが、一般のタクシー料金と同料金で利用できます。詳しくは事業所にお問い合わせください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 | 問合せ |
| 日野交通（株） | ［電話］ ０４２－５８２－０１６１　　［ＦＡＸ］ ０４２－５８１－０２２４ |
| 都民交通事業（株） | ［電話］ ０４２－５８１－７６５４　　［ＦＡＸ］ ０４２－５８１－４４５６ |
| 南観光交通（株） | ［電話］ ０４２－５９２－００１１　　［ＦＡＸ］ ０４２－５９２－０１８７ |

**（身） （知）　（精）**

他人の介助がないと移動することが困難であると認められ、かつ、一般の公共交通機関を利用することが難しい方に対し、日常生活の利便、社会参加の促進を図る為に車両での移動支援を行うサービスです。詳しくは直接事業所にお問い合わせください。

**【実施団体】**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 | 問合せ |
| 社会福祉法人日野市社会福祉協議会 | ［所在地］　東京都日野市日野本町７丁目5番地の２３　中央福祉センター内  ※令和7年１０月　「東京都日野市多摩平2－８－９　福祉支援センターたまだいら」へ移転 ［電話］　０４２－５８４－１２９４（新規相談） 　　　　　　　 ０４２－５８２－２３２０（配車予約） ［ＦＡＸ］　０４２－５８２－００８２ |
| ＮＰＯ法人自立生活センター日野 | ［所在地］　東京都日野市高幡２番地の９　ウィステリアガーデン１階 ［電話］　０４２－５９２－７４０１ ［ＦＡＸ］　０４２－５９４－７４０２ |
| しゃかいふくしほうじんみきふくしかい | ［所在地］　東京都立川市錦町３丁目１番地の２９　サンハイム立川１階 ［電話］　０４２－５２２－６１４４ ［ＦＡＸ］　０４２－５２１－１６６４ |
| 一般社団法人イーライフ交通 | ［所在地］　東京都日野市日野本町３丁目８番地の２　第2大内ビル ［電話］　０４２－８４３－２１５５ |

**◎**

**の　（身） （知）**

一般の交通機関の利用が困難な身体障害者の方又は愛の手帳をお持ちの方に対して、自動車運転免許の取得に要する費用の一部を助成します。

**【対象者】**引き続き３か月以上市内に住所を有し、次のすべてに該当する方。

1. 運転免許適性試験に合格した３級以上の身体障害者および４度以上の愛の手帳の交付を受けている方（内部障害については４級以上、下肢または体幹にかかる障害については５級以上の身体障害者手帳の交付を受けている方で歩行が困難な方）
2. 他の制度により運転免許の取得に要する費用の助成を受けていない方
3. 本人の前年の所得税の年額が４０万円以下の方

**【内容】**道路交通法第８４条第３項に規定する第１種普通自動車運転免許取得に直接要する経費を助成します。（直接要する経費：自動車運転教習所等の入所料、技能及び学科教習料並びに教材費）

**【助成額】**助成対象経費の実支出額に３分の２を乗じて得た額（千円未満の端数は切り捨て）で、所得に応じた助成限度額があります。排気量等の限定解除の助成については、２０，６００円を限度とします。

**【必要なもの】**身体障害者手帳、印鑑、前年の所得税額がわかるもの、運転免許証または免許情報記録個人番号カードの写し、自動車運転免許取得経費証明書（所定の様式を市障害福祉課でお渡しします）

**【問合せ】**日野市障害福祉課　P9（1\_相談窓口）参照

**の　（身）**

重度身体障害者の就労等に伴い、自動車の改造に要する経費を助成します。

**【対象者】**市内在住で、次のすべてに該当する方

1. １８歳以上の身体障害者手帳（上肢、下肢又は体幹）1、２級を所持する方
2. 前年所得が特別障害者手当に係る所得制限限度額の範囲内
3. 就労等に伴い、自らが所有し運転する自動車の操向装置及び駆動装置等の一部を改造する必要があるもの

**【利用制限】**再度の助成については、７年を経過した後とします。

**【給付内容】**操向装置及び駆動装置の改造に要する費用を一部助成します（１３３，９００円を限度としま

す）。対象車両は一人につき１台とします。

**【必要なもの】**身体障害者手帳、印鑑、改造業者の見積書、運転免許証または免許情報記録個人番号カードの

写し、車検証、業者の請求書

**【申請・問合せ】**日野市障害福祉課　P9（1\_相談窓口）参照

**の　（身） （知）　（精）**

駐車禁止等除外標章の交付を受けた障害者本人が、現に使用中の車両であり、かつ、標章を掲出したものが公安委員会による駐車禁止規制の対象から除外されます。

**【対象者】**次の等級に該当する障害者手帳を所持する方

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 障害の区分 | | | 障害の程度 |
| 身体障害者手帳 | 視覚障害 | | １～３級、４級の１ |
| 聴覚障害 | | ２級又は３級 |
| 平衡機能障害 | | ３級 |
| 上肢機能障害 | | １級、２級の１又は２級の２ |
| 下肢機能障害 | | １～４級 |
| 体幹機能障害 | | 1～３級 |
| 乳幼児期以前の非進行性の脳病変による運動機能障害 | 上肢機能障害 | １級又は２級（一上肢のみに運動機能障害がある場合を除く） |
| 移動機能障害 | １～４級 |
| 心臓、じん臓、呼吸器、ぼうこう又は直腸、小腸機能障害 | | １又は３級 |
| ヒト免疫不全ウィルスによる免疫機能障害 | | 1～３級 |
| 肝臓機能障害 | | 1～３級 |
| 愛の手帳 | | | １～２度（３・６・１２・１８歳に達したときの更新申請が終了している方） |
| 精神障害者保健福祉手帳 | | | １級 |
| 小児慢性特定疾病手帳 | | | 色素性乾皮症に係る医療費支給認定を受けている方 |

**【手続方法】**以下をご用意いただき日野警察署にお問い合わせください。

1. 身体障害者手帳等
2. 住民票の写し（発行日から３カ月以内のもの）
3. 申請代理人が申請する場合は、申請者との続柄が確認できるもの

* 申請者との関係を証明できる書面（続柄が記載された住民票の写し、戸籍謄本、東京都パートナーシップ宣誓制度受理証明書等）
* 申請代理人本人の確認ができる身分証明書（運転免許証、健康保険証等）を持参してください。

※詳しくは警視庁ホームページをご確認ください。

**【手続先】**日野警察署

［電話］　０４２－５８６－０１１０

**◎**

**（身） （知）　（精）**

屋外での移動が困難な方に、外出のための移動を支援することにより、地域における自立生活及び社会参加を促します。

**【対象者】**屋外での移動が困難な小学生以上の方で、以下のいずれかの要件を満たす方

1. 身体障害者手帳の交付を受けた視覚障害を有する方、又は下肢・体幹機能障害もしくは乳幼児期以前の非進行性の脳病変による運動機能障害を有する方
2. 愛の手帳の交付を受けている方
3. 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている方、又は自立支援医療（精神通院医療）の支給認定を受けている方

**【自己負担】**１割相当の額の負担となります。（生活保護世帯と市町村民税非課税世帯の方は無料）

**【利用制限】**

1. 通所・通勤等、通年かつ長期にわたる外出・通院、営業活動には利用できません。
2. 介護保険対象者は、介護保険で認められる外出については利用できません。
3. 障害福祉サービスの同行援護及び重度訪問介護、行動援護、重度障害者等包括支援の支給決定を受けている方については利用できません。

**【申請・問合せ】**日野市障害福祉課　P9（1\_相談窓口）参照

**ろう・　（身）**

社会参加を促進するため、盲ろう者に対して通訳・介助者を派遣します。

**【対象者】**盲ろう者（視覚障害と聴覚障害を重複して持つ身体障害者（児）であって、身体障害者手帳を所持する方）

**【派遣内容】**通訳及び外出時の付添い

**【自己負担】**無料（外出に必要な交通費は、通訳・介助者分も含めて自己負担）

**【問合せ】**認定NPO法人　東京盲ろう者友の会

［電話］　０３－６２２８－１２８２

［FAX］　０３－６２２８－１２８３

［Eメール］　[tokyo-db@tokyo-db.or.jp](mailto:tokyo-db@tokyo-db.or.jp)

**の　（身）**

視覚障害者、肢体不自由者及び聴覚障害者に対して、身体障害者補助犬法に基づく身体障害者補助犬（以下「補助犬」）を無料で給付します。ただし、飼育料等は自己負担となります。

**【対象者】**

1. 都内に概ね１年以上居住する満１８歳以上の在宅の方で、以下の障害をお持ちの方

盲導犬：身体障害者手帳（視覚）１級を所持する方

介助犬：身体障害者手帳（肢体）１､２級を所持する方

聴導犬：身体障害者手帳（聴覚）２級を所持する方

1. 世帯全体にかかる所得税課税額の月平均額が一定未満の方
2. 自宅以外の家屋に居住する方にあっては、その家屋の所有者又は管理する者の承諾を得られること
3. 所定の訓練を受け、補助犬の行動を適切に管理できると認められること
4. 補助犬を使用することにより、社会活動への参加に効果があると認められること

**【申請方法】**身体障害者手帳を障害福祉課に持参してください。

**【手続先】**日野市障害福祉課　P9（1\_相談窓口）参照

**◎スポーツ・・・**

**スポーツ**

毎年５月中旬頃から、陸上競技、水泳、アーチェリー、卓球、ボウリング、フライングディスク、ボッチャ競技等を実施しています。  
※競技により実施日、申込期間等が異なりますのでご注意ください。

**【参加対象者】**原則として障害者手帳を所持する方、手帳取得の対象に準ずる障害のある方で、毎年４月１日現在で中学生以上の方

**【問合せ】**公益社団法人東京都障害者スポーツ協会

［電話］　03－6265－6001

［FAX］　03－6265－6077

**ホーム　（身） （知）　（精）**

障害のある方の保養等を目的として、東京都が指定する宿泊施設を利用した際の宿泊料金の一部を助成します。

**【対象者】**都内に住所を有し、身体障害者手帳、愛の手帳または精神障害者保健福祉手帳等の交付を受けている方（有効期限内であること）。等級は問いません。利用者１名につき付添いの方１名（中学生以上の方。都内在住の方に限りません）。

**【受付締切】** （個人）利用日の２週間前まで、（団体）利用日の３週間前まで

**【助成額】** 障害者（大人）６，４９０円まで、障害者（こども）５，７７０円まで、付添者（大人）３，２５０円まで

**【助成回数】**年度内（４月１日から翌年３月３１日）２泊まで。但し、予算の範囲内で助成することとし、利用助成を制限させて頂くことがございます。

**【申請書配布先】**日野市障害福祉課

**【申請・問合せ先】**公益財団法人日本チャリティ協会

［電話］　０３－３３５３－５９４２

［FAX］　０３－３３５９－７９６４

＊ご利用になる前に、必ずパンフレットをお読みください。

東京都福祉局ホームページ　「東京都障害者休養ホーム事業」

［ＵＲＬ］　<https://www.fukushi.metro.tokyo.lg.jp/shougai/nichijo/kyuyo>

\_home.html



→P9９～（１１\_子ども）参照

**の（）　（身） （知）　（精）**

以下の施設について身体障害者手帳、愛の手帳、精神障害者保健福祉手帳の提示により使用料が免除となります。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 | 所在・問合せ先 |
| 七ツ塚ファーマーズセンター | ［所在地］　東京都日野市新町5－２０－１  ［電話］　０４２－５８６－６８３１ |
| 東部会館 | ［所在地］　東京都日野市石田1－11－1  ［電話］　０４２－５８３－４３１１ |
| ひの市民活動支援センター本館 | ［所在地］　東京都日野市多摩平1－10－1  ［電話］　０４２－５８６－６２５１ |
| 生活・保健センター | ［所在地］　東京都日野市日野本町1－６－2 ［電話］　０４２－５８1－６５００ |
| 落川交流センター | ［所在地］　東京都日野市落川１４００  ［電話］　０４２－５９４－７７２７ |
| 新町交流センター | ［所在地］　東京都日野市新町1－13（都営日野新町1丁目アパート11号棟）  ［電話］　０４２－５８７－２１４１ |
| 多摩平交流センター | ［所在地］　東京都日野市多摩平2－9（多摩平の森ふれあい館内）  ［電話］　０４２－５８５－２０００ |
| 平山交流センター | ［所在地］　東京都日野市平山5－18－2（平山季重ふれあい館内）  ［電話］　０４２－５９１－７８１１ |
| 万願寺交流センター | ［所在地］　東京都日野市万願寺4－20－12（万願寺中央公園内）  ［電話］　０４２－５８９－７２７２ |
| 南平駅西交流センター | ［所在地］　東京都日野市平山4－18－1（都営平山４丁目アパート６号棟）  ［電話］　０４２－５９４－７５００ |

**【問合せ】**各施設

**のふるさと、の　（身） （知）　（精）**

身体障害者手帳、愛の手帳、精神障害者保健福祉手帳の提示で、本人と介護者１名が無料となります。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 | 所在・問合せ先 |
| 新選組のふるさと歴史館 | ［所在地］　東京都日野市神明4－16－1  ［電話］　０４２－５８３－５１００  ［FAX］　０４２－５８４－５２２４ |
| 日野宿本陣 | ［所在地］　東京都日野市日野本町2－15－9  ［電話］　０４２－５８３－５１００  ［FAX］　０４２－５８４－５２２４ |

**【問合せ】**日野市ふるさと文化財課（新選組のふるさと歴史館内）

［電話］　０４２－５８３－５１００

［FAX］　０４２－５８４－５２２４

［Eメール］　shinsenr@city.hino.lg.jp

**の　（身） （知）　（精）**

有料の都立公園等は身体障害者手帳、愛の手帳、精神障害者保健福祉手帳の窓口提示により、本人と付添者の方は、入園料が無料となります。

**【問合せ】**（公財）東京都公園協会公園事業部営業課

［電話］　０３－３２３２－３１３８

**の　（身） （知）　（精）**

特定の都立公園の有料駐車場は身体障害者手帳、愛の手帳、精神障害者保健福祉手帳の提示により、無料で駐車場を利用できます。

**【問合せ】**（公財）東京都公園協会公園事業部営業課

［電話］　０３－３２３２－３１３８

**の　（身） （知）　（精）**

特定の都立文化施設は身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、被爆者健康手帳の窓口提示により、本人と付添者の方は、入場料が無料となります。

（展覧会により無料とならない場合もあります。展示内容や開館情報等、詳細は各施設までお問い合わせください。）

**【対象施設】**東京都江戸東京博物館（※）、江戸東京たてもの園、東京都美術館、東京都庭園美術館、東京都写真美術館、東京都現代美術館

※令和８年春（予定）まで改修工事のため休館

**【問合せ】**各施設

**の　（身） （知）　（精）**

特定の海上公園は身体障害者手帳、愛の手帳、精神障害者保健福祉手帳の窓口提示により、本人と付添者１名の方は、入園料が無料となります。

**【対象施設】**東京港野鳥公園

［電話］　０３－３７９９－５０３１

**の　（身） （知）　（精）**

特定の公共駐車場は身体障害者手帳、愛の手帳、精神障害者保健福祉手帳の提示により、無料もしくは割引で駐車場を利用できます。

**【利用方法】**精算所で申し出てください。

※無人精算機の場合は管理室に申し出てください。

※係員のいない駐車場は割引になりません。事前にご確認ください。

**【問合せ】**東京都道路整備保全公社

［電話］　０３－５６３８－３７６０

**ごみふれあい　（身）**

粗大ごみを収集に出す際、自ら運びだすことが困難で、身近な方からのご協力を得られない場合に限り、事前申込みで室内からの運び出しを行います。

※大人２人で容易に持ち運びができ、通路（玄関、階段、入口等）から運び出せるものに限ります。また、解体作業が必要なものは収集できません。

**【対象者】**

1. ６５歳以上の高齢者のみの世帯
2. 身体障害者手帳１、２級所持者のみの世帯

**【申込み先】**株式会社日野環境保全

［電話］　042－５８１－４３３１

**にる　（身） （知）　（精）　（難）**

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便等による  不在者投票制度 | 身体障害者手帳等をお持ちで、定められた要件に該当する方は、自宅等で不在者投票（郵便等投票）をすることができます。 |

**【対象者】**次の表に該当する方

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 手帳等の種類 | 障　害　等 | 障害等の程度 |
|  | 両下肢、体幹、移動機能 | １級又は２級 |
| 心臓、じん臓、呼吸器、ぼうこう、直腸、小腸 | １級又は３級 |
| 免疫、肝臓 | １級から３級 |
|  | 両下肢、体幹 | 特別項症から第２項症 |
| 心臓、じん臓、呼吸器、ぼうこう、直腸、小腸、肝臓 | 特別項症から第３項症 |
| 介護保険被保険者証 | 要介護状態区分 | 要介護５ |

**【手続方法】**事前に「郵便等投票証明書」の交付を日野市選挙管理委員会事務局に申請してください。

※郵便等投票の対象の方で、自ら記載をすることができない方のうち、次の表に該当する方は投票の代理記載をしてもらうことができます。代理記載できる方は、選挙権を有する方で、日野市選挙管理委員会事務局への事前の申請が必要です。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 手帳等の種類 | 障　害　等 | 障害等の程度 |
|  | 上肢又は視覚 | １級 |
|  | 上肢又は視覚 | 特別項症から第２項症 |

|  |  |
| --- | --- |
| 代理投票・点字投票 | 投票所では字を書くことが困難な方や目の不自由な方のために「代理投票」や「点字投票」の制度があります。希望される場合は投票所でお申し出ください。 |

* 代理投票：からだが不自由等で自書できない方は、投票所の係員の代筆にて投票ができます。
* 点字投票：視覚に障害のある方は、投票所で申し出ることにより、点字器を使用して投票ができます。

|  |  |
| --- | --- |
| 投票に関する  その他の取り組み | 身　　　どなたでも支障なく投票を行えるよう、投票前にお配りするご案内や、投票所で以下のような取り組みを行っています。 |

**○投票前のご案内**

* 市ホームページへの投票支援カードの掲載（投票支援カードは、下記ホームページ（投票所へ行くことが不安な方は）をご覧ください）
  + - * 投票所入場整理券封筒への音声コードの印刷
      * 投票所入場整理券封筒への点字シールの貼付※
* 音声ＣＤ・点字による広報ひの選挙特集号の配付※
* 音声ＣＤ・点字による選挙のお知らせ（選挙公報）の配付※

※印のついた印刷物の配付を希望される方は、日野市選挙管理委員会事務局へご連絡ください。

**○投票所での取り組み**

* スロープの設置
  + - 車いすの配置
    - 車いす用記載台の設置
    - 投票支援カードの配置
    - コミュニケーションボードの配置
    - 筆談器の配置
    - 点字の候補者氏名等一覧の配置
    - 投票箱の投函口への点字シールの貼付
    - 手話通訳者の手配

※手話通訳は全投票所でご利用いただけますが、投票所に待機していないため、予め投票所へお越しになる時間帯等を日野市選挙管理委員会事務局へご連絡ください。

**【問合せ】**日野市選挙管理委員会事務局

［電話］　０４２－５１４－８８０６

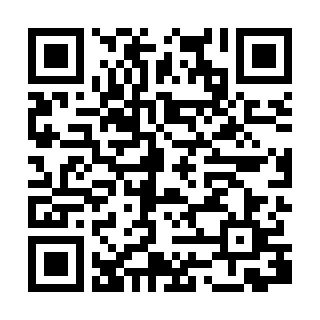
日野市ホームページ（選挙で投票するには）

［ＵＲＬ］　https://www.city.hino.lg.jp/shisei/senkyo/touhyo/index.html



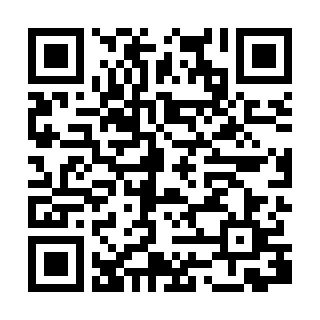
日野市ホームページ（重度の障害がある方は（郵便等投票のご利用を））

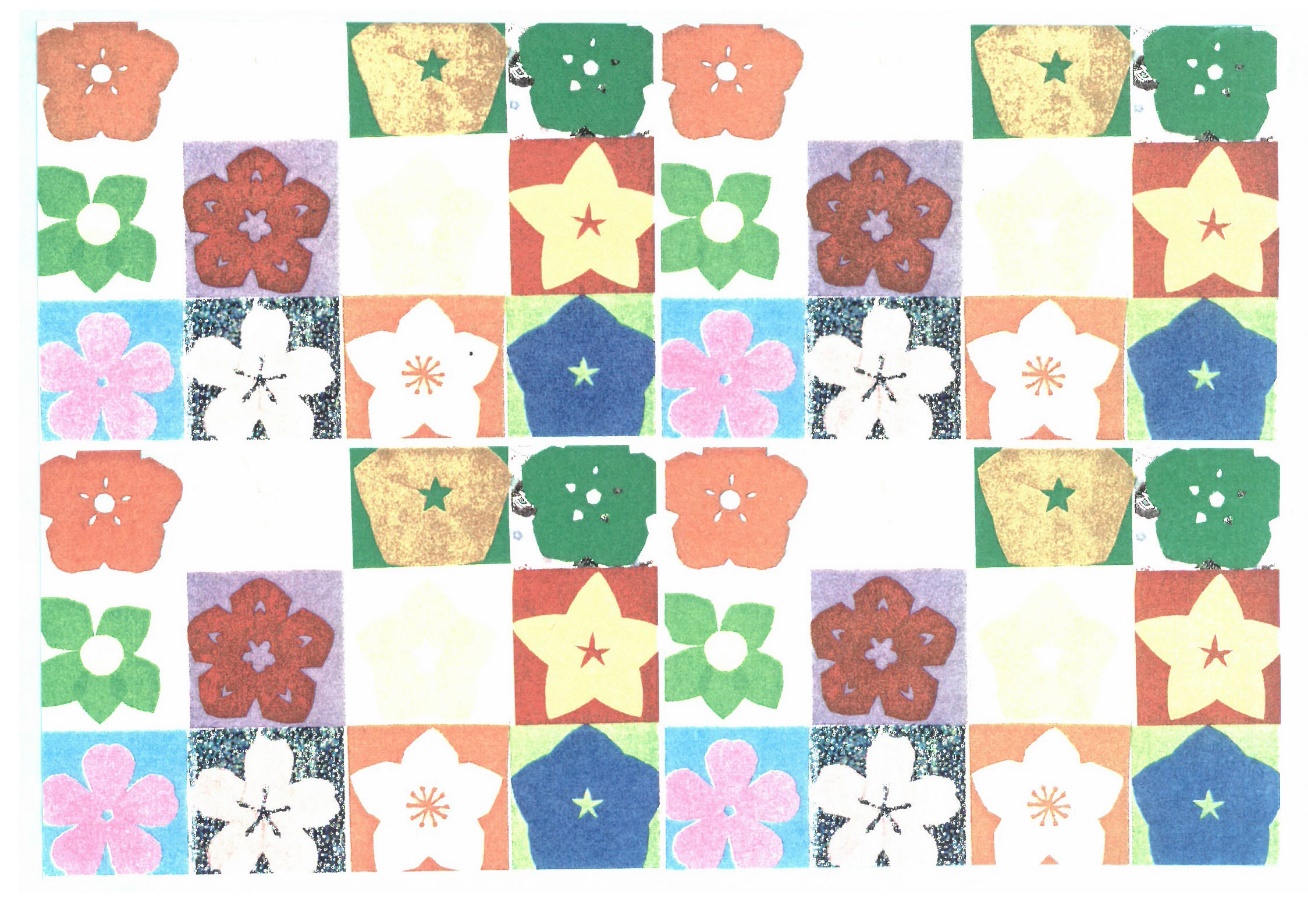
［ＵＲＬ］　https://www.city.hino.lg.jp/shisei/senkyo/touhyo/1025433.html



日野市ホームページ（投票所へ行くことが不安な方は）

［ＵＲＬ］　https://www.city.hino.lg.jp/shisei/senkyo/touhyo/1025439.html



****