

前年の世帯の月額所得が214,000円以下で良い方

① 心身障害者を含む世帯 申込者本人または同居親族が次のいずれかにあてはまること。 ア 身体障害者手帳の交付を受けている1級～4級の障害者 イ 重度または中度の知的障害者(愛の手帳の場合は総合判定で1度～3度) ウ 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている1級・2級の障害者(障害年金等の受給に際し、障害の程度が同程度と判定された方を含む。) エ 戦傷病者手帳の交付を受けている恩給法別表第1号表ノ3の第1款症以上の障害者
② 60歳以上の世帯 申込者本人が60歳以上または、昭和31年4月1日以前に生まれた人であり、かつ同居親族全員が、ア60歳以上、または昭和31年4月1日以前に生まれた人 イ18歳未満の児童のいずれかに該当すること。
③ 小学校就学前の子どものいる世帯 同居親族に小学校就学前の子どものいる世帯であること。
④ 原子爆弾被爆者を含む世帯 申込者本人または同居親族が厚生労働大臣の認定書(被爆者健康手帳ではありません)の交付を受けている原子爆弾被爆者であること。
⑤ 海外からの引揚者を含む世帯 申込者本人または同居親族が海外からの引揚者で日本国に引き揚げた日から起算して5年を経過していないことが厚生労働省の発行する引揚証明で確認できること。
⑥ ハンセン病療養所入所者等を含む世帯 申込者本人または同居親族がハンセン病療養所入所者等であり、そのことが国立ハンセン病療養所等の長等の証明書で証明できること。