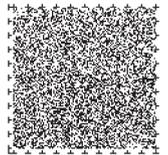


身…身体障がい者
精…精神障がい者
児…障がい児

知…知的障がい者
難…難病等対象者



NHK放送受信料

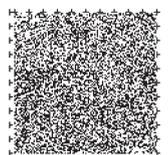
身知精児

	対 象	適 用 条 件	お問い合わせ窓口	手続窓口
全額免除	市町村民税非課税の身体障がい者	身体障害者手帳を所持する方がいる世帯で、かつ、世帯構成員全員が市町村民税非課税の場合	NHK放送受信料 問い合わせ 平日、土日祝とも 9:00～18:00 TEL 0570-077-077 NHKオンライン サービス https:// www.nhk-cs.jp/ jushinryo/	身体・療育・ 精神障害者 保健福祉手帳 の交付を受け た方 ※福岡市内の 各区役所福祉・ 介護保険課 及び健康課 戦傷病者手帳の 交付を受けた方 福岡県庁福祉労 働部保護援護課
	市町村民税非課税の知的障がい者	所得税法または地方税法に規定する障害者のうち、児童相談所、知的障害者更生相談所、精神保健福祉センターまたは精神保健指定医により知的障害者と判定された方がいる世帯で、かつ、世帯構成員全員が市町村民税非課税の場合		
	市町村民税非課税の精神障がい者	精神障害者保健福祉手帳を所持する方がいる世帯で、かつ、世帯構成員全員が市町村民税非課税の場合		
半額免除	視覚・聴覚障がい者	視覚障がいまたは聴覚障がいにより、身体障害者手帳を所持する方が、世帯主で受信契約者の場合		
	重度の身体障がい者	身体障害者手帳を所持する障害等級が重度（1級または2級）の方が、世帯主で受信契約者の場合		
	重度の知的障がい者	所得税法または地方税法に規定する特別障害者のうち、児童相談所、知的障害者更生相談所、精神保健福祉センターまたは精神保健指定医により重度の知的障害者と判定された方が、世帯主で受信契約者の場合		
	重度の精神障がい者	精神障害者保健福祉手帳を所持する障害等級が重度（1級）の方が、世帯主で受信契約者の場合		
	重度の戦傷病者	戦傷病者手帳をお持ちで、障害程度が特別項症から第1款症の方が、世帯主で受信契約者の場合		

NTT電話番号案内料

身知精

	手帳の種類	区 分	等 級		
ふれあい案内対象者（104番号の無料対象者）	身体障害者手帳	視覚障がい	1～6級	全額免除 ふれあい案内のご登録のお申し込み、お問い合わせは、以下のフリーダイヤルへご連絡ください。電話によるお問い合わせフリーダイヤル 0120-104174 (全国共通) FAXによるお問い合わせフリーダイヤル 0120-104134 (全国共通) 受付時間 午前9時から午後5時（土日・祝日及び年末年始（12/29から1/3）を除く） ※FAXによるお問い合わせに関する注意事項 お客様のお名前と連絡先FAX番号を用紙に記載して、送信してください。（ご利用になる前に事前登録が必要です） ※ふれあい案内の利用は、NTT西日本及びNTTの104をご利用いただける通信業者の回線（携帯電話を含む）から、104をダイヤルした場合が対象です。	
		肢体不自由(上肢、体幹、乳幼児期以前の非進行性の脳病変による運動機能障がい)	1～2級		
		聴覚障がい	2・3・4・6級 (1・5級はなし)		
		音声機能、言語機能又はそしゃく機能の障がい	3・4級 (1・2級はなし)		
	戦傷病者手帳	視力の障がい	特別項症～第6項症		
		上肢障がい	特別項症～第2項症		
		聴覚障がい	第2項症・第4項症		
		音声機能、言語機能又はそしゃく機能の障がい	第1・2・4項症		
	療育手帳	手帳をお持ちの方			
	精神障害者保健福祉手帳	手帳をお持ちの方			



15 公共料金等の割引

郵便料金

身知児

[窓 □] 各郵便局

区分	内容		重量	料金
心身障がい者用 低料第3種 (注1)	心身障がい者団体が 指定の郵便局から発 行する定期刊行物	毎月3回以上発 行する新聞紙	50gまで 50gを超える1kgまで50g毎に	8円 3円増
		上記以外	50gまで 50gを超える1kgまで50g毎に	15円 5円増
第4種	①点字郵便物 ②特定録音物等郵便物(注2)		3kgまで	無料
ゆうパック ゆうメール	心身障がい者用ゆうメール(注3)		150gまで92円 250gまで110円 500gまで150円 1kgまで180円 2kgまで230円 3kgまで310円	
	聴覚障がい者用ゆうパック (ビデオテープ)(注4) 点字ゆうパック		60サイズ100円 80サイズ210円 100サイズ320円 120サイズ420円 140サイズ520円 160サイズ630円 170サイズ730円	
青い鳥郵便葉書 (63円の通常葉書)	身体障害者手帳1級・2級、療育手帳「A」または「1度、2度」の障がい者の人は、最寄りの郵便局へ申し出れば、通常郵便葉書(無地)、通常郵便葉書(インクジェット紙)、通常郵便葉書(くぼみ入り)、胡蝶蘭葉書(無地)、胡蝶蘭葉書(インクジェット紙)のいずれかから1種類1人20枚をお選びいただけます。(無料) お申込みは年に1回で、今年度は5月31日(金)までで受付を終了しております。			

- 注1) 心身障がい者用低料3種の差出しは、定期刊行物提出局または差出しの承認を受けた郵便局に限る。
 注2) 盲人用録音物又は点字用紙を内容とする郵便物で、点字図書館、点字出版施設等盲人の福祉を推進することを目的とする施設(日本郵便株式会社が指定するものに限ります。)から差し出し、又はこれらの施設にあてて差し出されるに限る。
 注3) 図書館法第2条第1項に規定する図書館(日本郵便株式会社に届出をしたものに限ります。)と身体に重度の障がいがある者又は知的障がいの程度が重い者との間に郵便による図書の見聞のために発受するものに限る。
 注4) 聴覚障がい者の福祉を推進することを目的とする施設(日本郵便株式会社が指定するものに限ります。)と聴覚障がい者との間に郵便によるビデオテープの貸出し又は返却のために発受するものに限る。

携帯電話の基本使用料の割引

加入の携帯電話により、障がい者手帳をお持ちの人に使用料の割引を実施している場合があります。

●お問い合わせ先……………各加入契約業者(N T T ドコモ・au・ソフトバンク等)

J:COM(ジェイコム)ハートフルプラン

身知精

[対象] 身体障害者手帳(1級・2級)／精神障害者保険福祉手帳(1級)／療育手帳(A1、A2、A3、B1)

対象サービス	サービス名	月額利用料金(税込)
ケーブルテレビ	J:COM TV シン・スタンダード[76ch以上+J:COM STREAM](注1)	2,739円(注2)
	J:COM TV フレックス[59ch以上+Netflix](注1)	2,739円(注2・3)
インターネット	J:COM NET 1Gコース(Wi-Fi付)	3,685円(注4)
	J:COM NET 320Mコース(Wi-Fi付)	3,685円(注4)
固定電話	J:COM PHONE	731円(注5)

- (注1) 地デジ・BSデジタル放送を含む。(注2) J:COM LINK月額利用料金398円(税込)が必要。契約状況により金額が異なる場合あり。(注3) 「J:COM TV フレックス with Netflix」の月額利用料金には、Netflixベーシックプランの料金を含む。(注4) 高性能Wi-Fiモデムの月額利用料金を含む。(注5) 別途ユニバーサルサービス料、電話リレーサービス料および通話料が必要。※ご利用料金に、NHK受信料は含まれない。※ハートフルプランの加入には、対象の各手帳、証明書確認が必要。※お申込みからサービス開始までお時間をいただく場合あり。※ご本人と同居し扶養されているご家族も対象。※お申し込みはJ:COM福岡エリアにお住まいの方に限る。なおエリア内であっても、ご住所や建物によってはご利用いただけない場合あり。
 【ご注意】 ※各サービスのご利用・解約、サービス変更には工事費/手数料/初期費用などが必要。※弊社指定のコースが割引対象。※2024年3月末現在(一部除く)。※会社名・製品名・サービス名は、各社の登録商標または商標。一部申請中のものを含む。
 ※「Netflix」は、Netflix, Inc.の登録商標。

【お問合せ・手続窓口】 ホームページ www.jcom.co.jp/service/heartful_pack/
 ・ J:COMカスタマーセンター TEL:0120-989-989 FAX:0120-999-678
 [受付時間] 9:00~18:00

※発信者番号を非通知に設定されている場合は、0120の前に「186」を付けてお電話ください。