

| 区分 | | | 交付基準 | | 有効期限 |
|----------------------------|------------------|--|---------|---------------------------|------------|
| 身体障害者 | 視覚障害 | | 身体障害者手帳 | 4級以上の者 | 発行の日から5年以内 |
| | 聴覚または 平行機能の障害 | 聴覚障害 | | 3級以上の者 | |
| | | 平衡機能障害 | | 5級以上の者 | |
| | 肢体不自由 | 上肢 | | 2級以上の者 | |
| | | 下肢 | | 6級以上の者 | |
| | | 体幹 | | 5級以上の者 | |
| | 脳原性運動 機能障害 | 上肢機能 | | 2級以上の者 | |
| | | 移動機能 | | 6級以上の者 | |
| | 心臓機能障害 | | | 4級以上の者 | |
| | 腎臓機能障害 | | | 4級以上の者 | |
| | 呼吸器機能障害 | | | 4級以上の者 | |
| | ぼうこうまたは直腸の機能障害 | | | 4級以上の者 | |
| | 小腸機能障害 | | | 4級以上の者 | |
| | 肝臓機能障害 | | | 4級以上の者 | |
| ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害 | | 4級以上の者 | | | |
| 知的障害者 | | 療育手帳所持者で障害程度欄がAの者 | | | |
| 精神障害者 | | 精神障害者保健福祉手帳2級以上の者 | | | |
| 難病患者 | | 特定医療費(指定難病)受給者 特定疾患医療受給者 小児慢性特定疾患医療受給者 | | | |
| 高齢者等 (40～64歳の要介護認定者を含む) | | 介護保険の要介護状態区分が要介護1以上の者 | | | |
| 妊産婦 | | 母子健康手帳を取得してから産後1年までの者 | | 母子健康手帳の取得から出産(分娩予定日)後1年の間 | |
| その他けが人または病気等の者 | | けがまたは病気等により歩行が困難であることが診断書等により確認できる者 | | 医師の診断書等による必要期間以内(1年以内) | |