

精神障害者旅客運賃割引規則（2024年12月公告第11号）の一部を次のように改正し、2025年4月1日から適用します。

| 現行   | 改正   |
|--|--|
| <p data-bbox="593 320 667 347">(前略)</p> <p data-bbox="174 411 338 438">(精神障害者)</p> <p data-bbox="143 456 1117 576"><b>第2条</b> この規則において「精神障害者」とは、精神保健及び精神障害者福祉に関する法律（昭和25年法律第123号）第45条に規定する精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている者をいう。</p> <p data-bbox="188 587 934 614">(注) 精神障害者保健福祉手帳の様式は、次のとおりである。</p> <p data-bbox="197 627 1111 695">「精神障害者保健福祉手帳制度実施要領について」（平成7年9月12日健医発第1132号厚生省保健医療局長通知）により示された様式</p> <p data-bbox="197 707 405 734">(1) 紙様式（例）</p> <div data-bbox="286 767 598 1246"><p data-bbox="286 767 353 783">(裏表紙)</p><p data-bbox="405 802 479 818">備 考</p><p data-bbox="295 1134 584 1225">注1) 住所や氏名が変わったときは、変更届を出してください。<br/>注2) 更新の申請は、有効期限の3か月前から市町村役場で行うことができます。</p></div> <div data-bbox="669 767 969 1246"><p data-bbox="674 767 741 783">(表表紙)</p><p data-bbox="712 963 931 987">障 害 者 手 帳</p><p data-bbox="748 1153 931 1169">都道府県（指定都市）名</p></div> | <p data-bbox="1585 320 1659 347">(前略)</p> <p data-bbox="1171 411 1335 438">(精神障害者)</p> <p data-bbox="1140 456 2114 576"><b>第2条</b> この規則において「精神障害者」とは、精神保健及び精神障害者福祉に関する法律（昭和25年法律第123号）第45条に規定する精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている者をいう。</p> <p data-bbox="1184 587 1930 614">(注) 精神障害者保健福祉手帳の様式は、次のとおりである。</p> <p data-bbox="1193 627 2110 695">「精神障害者保健福祉手帳制度実施要領について」（平成7年9月12日健医発第1132号厚生省保健医療局長通知）により示された様式</p> <p data-bbox="1193 707 1402 734">(1) 紙様式（例）</p> <div data-bbox="1283 767 1594 1246"><p data-bbox="1283 767 1350 783">(裏表紙)</p><p data-bbox="1402 802 1476 818">備 考</p><p data-bbox="1292 1134 1581 1225">注1) 住所や氏名が変わったときは、変更届を出してください。<br/>注2) 更新の申請は、有効期限の3か月前から市町村役場で行うことができます。</p></div> <div data-bbox="1666 767 1966 1246"><p data-bbox="1666 767 1733 783">(表表紙)</p><p data-bbox="1704 963 1924 987">障 害 者 手 帳</p><p data-bbox="1740 1153 1924 1169">都道府県（指定都市）名</p></div> |

現行

|   |   |
|---|---|
| <p>(内面左)</p> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <span style="writing-mode: vertical-rl; font-size: 8px;">写真<br/>ベスト<br/>半裁</span> </div> <p>氏名<br/>住所<br/>生年月日<br/>障害等級 号<br/>手帳番号<br/>旅客鉄道株式会社等<br/>旅客運賃減額 第一種・第二種</p> | <p>(内面右)</p> <p>交付日 年 月 日<br/>有効期限 年 月 日<br/>(更新)<br/>(更新)<br/>(更新)<br/>(更新)</p> <p>都道府県(指定都市)名 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">印</span></p> <p style="text-align: center;">〔精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第45条の保健福祉手帳〕</p> |
|---|---|

(注意)縦9cm×横6cmを標準とすること。

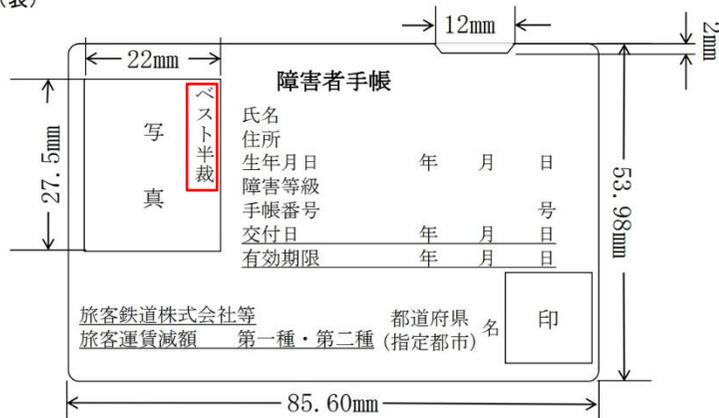
改正

|   |   |
|---|---|
| <p>(内面左)</p> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <span style="writing-mode: vertical-rl; font-size: 8px;">写真<br/>ベスト<br/>半裁</span> </div> <p>氏名<br/>住所<br/>生年月日<br/>障害等級 号<br/>手帳番号<br/>旅客鉄道株式会社等<br/>旅客運賃減額 第一種・第二種</p> | <p>(内面右)</p> <p>交付日 年 月 日<br/>有効期限 年 月 日<br/>(更新)<br/>(更新)<br/>(更新)<br/>(更新)</p> <p>都道府県(指定都市)名 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">印</span></p> <p style="text-align: center;">〔精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第45条の保健福祉手帳〕</p> |
|---|---|

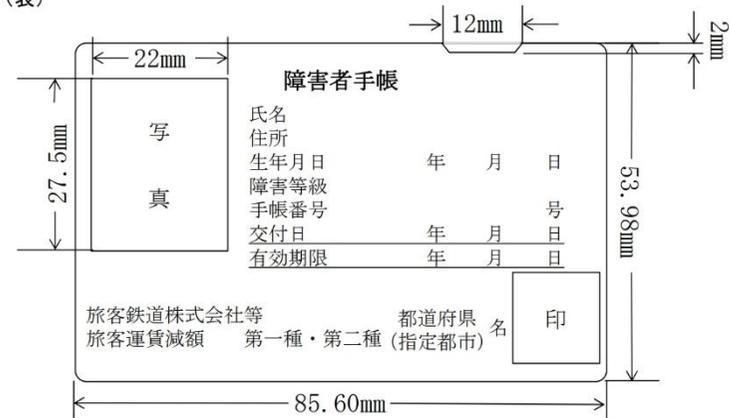
(注意1)縦9cm×横6cmを標準とすること。

(注意2)「旅客鉄道株式会社等旅客運賃減額」は「旅客鉄道株式会社旅客運賃減額」と表記することができる。

(2) カード様式  
(表)



(2) カード様式  
(表)



(注意)「旅客鉄道株式会社等旅客運賃減額」は「旅客鉄道株式会社旅客運賃減額」と表記することができる。

現行

(裏)

| 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第45条の保健福祉手帳  |      |
|---|------|
| 有効期限の更新<br>(更新)   | (更新) |
| (更新)  | (更新) |
| 備考  |      |
| 注1) 住所や氏名が変わったときは、速やかに変更の届を出してください。<br>注2) 更新の申請は、有効期限の3か月前から市町村役場で行うことができます。 |      |

(以下略)

改正

(裏)

| 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第45条の保健福祉手帳  |      |
|---|------|
| 有効期限の更新<br>(更新)   | (更新) |
| (更新)  | (更新) |
| 備考  |      |
| 注1) 住所や氏名が変わったときは、速やかに変更の届を出してください。<br>注2) 更新の申請は、有効期限の3か月前から市町村役場で行うことができます。 |      |

(以下略)