

佐賀県パーキングパーミット(身障者用駐車場利用証)推進要綱

(趣旨)

第1条 この要綱は、佐賀県(以下「県という。’)が県内に共通する身障者用駐車場利用証(以下「利用証という。’)を交付し、身障者用駐車場を利用できる者を明確にすることにより、利用対象外駐車を防止し、身障者用駐車場の適正利用を図るため、佐賀県福祉のまちづくり条例(以下「条例」という。)に定めるもののほか、身障者用駐車場の管理に関し必要な事項を定めるものとする。

(定義)

第2条 この要綱において、次の各号に掲げる用語の意義は、それぞれ当該各号に定めるところによる。

- (1) 公共的施設 条例第3条第2号に規定する公共的施設
- (2) 施設管理者 公共的施設を管理する者
- (3) 身障者用駐車場 公共的施設にある身障者用駐車場のうち、県と施設管理者が別に定める協定書を締結した身障者用駐車場
- (4) 関係自治体 県と別添「身体障害者用駐車場利用証相互利用に関する協定」(以下「相互利用協定」という。)を締結した自治体

(県及び施設管理者の役割)

第3条 県は、身障者用駐車場を利用できる者に対し、利用証を発行するものとし、施設管理者は身障者用駐車場の適正利用に努めるものとする。

(利用証を交付する者の範囲)

第4条 利用証を交付する者は、次のいずれかに該当するものとする。

- (1) 身体障害者のうち歩行困難と認める者
- (2) 一時的障害者
イ けが人(車いす、杖等使用期間)
ロ 妊産婦(歩行困難時から乳児の首が座るまで)
- (3) 高齢、難病等により歩行困難と認める者

(利用証交付の申請)

第5条 利用証の交付を受けようとする者は、利用証交付申請書(様式第1号。以下「申請書」という。)を知事に提出するものとする。

(利用証の交付)

第6条 知事は、身障者用駐車場の利用が適当と認められた者(以下「利用者」という。)に対し、利用証(様式第2号)を交付するものとする。

2 利用者は、利用証を車両前部の外側から容易に識別できる位置に表

示するものとする。

3 利用証の有効期間は次の各号に掲げるとおりとする。

(1) 身体障害者及び難病等により歩行困難と認める者 5年間

(2) 一時的障害者 1年未満で必要な期間

4 前項の有効期間満了後、引き続き利用証の交付を受けようとする者は、第5条の申請書を有効期間満了日までに知事に提出するものとする。

(利用証の再交付)

第7条 利用者は、利用証の紛失、汚損等により再交付を受けようとするときは、利用証再交付申請書(様式第3号)を知事に提出するものとする。

(利用証の返却)

第8条 知事は、次の各号に該当する場合には、利用証の返却を求めるものとする。

(1) 利用者が第4条に該当しなくなったとき

(2) 利用者がその権利を他人に譲渡し、若しくは貸与し、又は利用させたとき

(3) その他身障者用駐車場の管理上不適切と判断される行為を利用者が行ったとき

(施設管理者の協力)

第9条 施設管理者は、身障者用駐車場に利用証を表示していない車両が駐車しないよう適切に指導するものとする。

2 施設管理者は、身障者用駐車場に利用証を表示していない車両は駐車できない旨の案内表示をするものとする。

(関係自治体の相互利用)

第10条 利用者は相互利用協定に規定する協力施設を利用できるものとする。

2 施設管理者は、関係自治体が交付した利用証について、第6条に定める利用証と同様に取り扱うものとする。

(周知)

第11条 知事及び施設管理者は、身障者用駐車場の適正利用について、周知に努めるものとする。

(補則)

第12条 この要綱に定めるもののほか、必要な事項は知事が別に定める。

附 則

(施行期日)

- 1 この要綱は、平成 1 8 年 7 月 2 9 日から施行する。ただし、第 5 条及び第 6 条第 1 項の規定は、平成 1 8 年 7 月 7 日から施行する。
- 2 この要綱は、相互利用協定が施行された日から施行する。

(経過措置)

- 3 当分の間、第 6 条の規定にかかわらず、公安委員会が発行する駐車禁止除外指定車標章を利用証とみなすことができる。

佐賀県パーキングパーミット
(身障者用駐車場利用証) 交付申請書

年 月 日

佐賀県知事様

住所
申請者氏名
電話番号

使用区分・ 障害の状況等	身体障害者 視覚障害 _____ 級 平衡機能障害 _____ 級 心臓・腎臓等障害 _____ 級 肢体不自由 上肢 _____ 級 下肢 _____ 級 体幹 _____ 級 脳原(上肢 _____ 級 移動 _____ 級) けが人 (・車椅子 ・杖) 使用期間 年 月 日まで 妊産婦 出産(予定)日 年 月 日 高齢者 要介護度 _____ 難病患者 病名: _____ 知的障害者 障害の程度 _____ その他 ()
備考	()

注 添付書類

身体障害者	身体障害者手帳の写し
けが人	身分証明書、診断書の写し
妊産婦	身分証明書、母子手帳の写し
高齢者	身分証明書、介護保険被保険者証の写し
難病患者	身分証明書、特定疾患医療受給者証の写し
知的障害者	療育手帳の写し

お預かりした個人情報、佐賀県パーキングパーミット(身障者用駐車場利用証)の交付に必要な事項を審査するためのみに使用し、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。

詳しくは、佐賀県のホームページのプライバシーポリシーをごらんください。
(<http://www.pref.saga.lg.jp/at-contents/privacy/>)

交付番号		有効期間	年 月 日 ~	年 月
------	--	------	---------	-----

身障者用駐車場 利用証

Parking Permit



佐賀県パーキングパーミット
(身障者用駐車場利用証)再交付申請書

年 月 日

佐賀県知事様

住所
申請者氏名
電話番号

使用区分	身体障害者 高齢者 その他	けが人 難病患者	妊産婦 知的障害者
利用証の交付番号			
期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
再交付申請の理由			

(注)「再交付申請の理由」欄には、紛失又は汚損の状況を記載すること。

お預かりした個人情報は、佐賀県パーキングパーミット(身障者用駐車場利用証)の再交付に必要な事項を審査するためのみに使用し、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。

詳しくは、佐賀県のホームページのプライバシーポリシーをごらんください。

(<http://www.pref.saga.lg.jp/at-contents/privacy/>)