

◆バス用割引ICOCA、割引定期券の作成時にご提示いただく手帳等について

各種手帳をお持ちで割引の適用をご希望される方へのご案内となります。

お申し込み時には、手帳の種類により、下記内容をご確認させていただきますとともに、バス利用時には降車時に乗務員に手帳をご提示の上、割引適用となったICOCAで運賃を精算ください。

また、Web定期券サービス「iCONPASS」を利用される場合、手帳の種類によってアップロードいただく画像につきましては、お持ちの手帳種類によって以下にお示しします画像と同じ部分にてご対応いただきますようお願い申し上げます。

（画像が不鮮明もしくは画像確認として必要とする部分に欠損等ありましたら、承認が出来ませんのでご注意願います。）
「ミライロID」をご利用の方は、各種手帳で説明しておりますご提示いただきたい内容を、「ミライロID」上で確認できる画面（証明写真を含めた手帳の形で表示される画面）でご提示願います。

□ 身体障害者手帳

身体障害者手帳
〇〇市第 〇〇〇〇〇〇号
旅客鉄道株式会社
旅客運賃減額
第 〇 種
〇〇〇〇年〇〇月〇〇日 交付
氏名 〇〇 〇〇〇
〇〇〇〇年〇〇月〇〇日生
〇 〇 市 〇〇市

※広島市作成

【ご提示いただきたい内容】

手帳表側と証明写真、お名前、生年月日、種別、発行自治体、手帳番号等が記載された部分をご提示ください。

□ 精神障害者保健福祉手帳

交付日 〇〇〇〇年〇月〇〇日
有効期限 ××××年×月××日
(更新) 年 月 末 日
(更新) 年 月 末 日
(更新) 年 月 末 日
(更新) 年 月 末 日
氏名 〇〇 〇〇〇
住所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
〇 〇 市 〇〇市
生年月日 〇〇〇〇年〇月〇〇日
障害等級 〇級
手帳番号 〇〇〇〇〇〇〇〇
旅客鉄道株式会社等
旅客運賃減額 第〇種
(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)

※広島市作成

【ご提示いただきたい内容】

手帳の見開き部分となります。証明写真、お名前、生年月日、種別、発行自治体、手帳番号、有効期限等が記載された部分をご提示ください。

□ 療育手帳

療育手帳 交付番号 第 〇〇〇〇 号
〇〇〇〇年〇〇月〇〇日 交付
(ワリガキ) 〇〇 〇〇〇
氏名 〇〇 〇〇〇
〇〇〇〇年〇〇月〇〇日生
〇 〇 市 〇〇市

旅客鉄道株式会社旅客運賃減額
第 〇 種 知的 障害者
航空割引
備考
有効期限

判定の記録
障害の程度 〇
(総合判定)
合併障害
判定年月日 〇〇〇〇年〇月〇〇日
次回判定年月 ××××年×月
判定機関 知的障害者更生相談所または児童相談所

※広島市作成

※広島市作成

【ご提示いただきたい内容】

手帳の表部分と見開き部分になります。証明写真、お名前、生年月日、種別、発行自治体、手帳番号、次回判定年月（有効期限）などが記載された部分をご提示ください。