

障 碍 者 割 引

下記に該当の方は割引申込書にご記入の上、手帳等の提示をお願いします。
乗船料金が**半額**になります。1種の方は介護者も**半額**になります。

第 1 種 身 体 障 害 者	視覚障害 1～4級 聴覚障害 2～3級 肢体不自由 ・上肢 1～2級 ・下肢 1～3級 ・体幹 1～3級 ・心臓、じん臓、呼吸器、小腸、ぼうこう、直腸 1～4級 ・免疫不全 1～4級 <div style="text-align: right;">(本人・介護者1名)</div>	
第 2 種 身 体 障 害 者	視覚障害 4～6級 聴覚障害 4～6級 音声、言語機能障害 4～6級 肢体不自由 ・上肢 2～6級 ・下肢 3～6級 ・体幹 5級 ・ぼうこう、直腸 4級 <div style="text-align: right;">(本人のみ)</div>	
知 的 障 害 者	第 1 種	「A」 <div style="text-align: right;">(本人・介護者1名)</div>
	第 2 種	「B」 <div style="text-align: right;">(本人のみ)</div>