

## 障 がい 者 割 引

下記に該当の方は割引申込書にご記入の上、手帳の提示をお願いします。

乗船料金が**半額**になります。

身体障がい者手帳第一種	視覚障害 1～4級 聴覚障害 2～3級 肢体不自由 <ul style="list-style-type: none"> <li>・上肢 1～2級</li> <li>・下肢 1～3級</li> <li>・体幹 1～3級</li> <li>・心臓、じん臓、呼吸器、小腸、ぼうこう、直腸 1～4級</li> <li>・免疫不全 1～4級</li> </ul>	(本人・介護者1名)
身体障がい者手帳第二種	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 <ul style="list-style-type: none"> <li>・上肢 2～6級</li> <li>・下肢 3～6級</li> <li>・体幹 5級</li> <li>・ぼうこう、直腸 4級</li> </ul>	(本人のみ)
療育手帳	「A」	(本人・介護者1名)
	「B」	(本人のみ)
保健福祉手帳 精神障がい者	1級 本人・介護者1名  2級、3級 (本人のみ)	