

精神障害者旅客運賃割引規則の一部改正（2025 年 11 月 21 日九州旅客鉄道株式会社公告第 8 号）

精神障害者旅客運賃割引規則（2024 年 12 月九州旅客鉄道株式会社公告第 6 号）の一部を次のように改正し、2025 年 12 月 1 日から施行します。

現 行	改 正
(前略)	(前略)
<p>(精神障害者)</p> <p>第 2 条 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います。</p> <p>（注）精神障害者保健福祉手帳の様式は、次のとおりです。</p> <p>「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>(1) 紙様式（例）</p> <div><div><div>(裏表紙)</div><div>備 考</div></div><div><div>(表表紙)</div><div>障 害 者 手 帳</div><div>都道府県（指定都市）名</div></div></div> <div><div>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。</div><div>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。</div></div>	<p>(精神障害者)</p> <p>第 2 条 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います。</p> <p>（注）精神障害者保健福祉手帳の様式は、次のとおりです。</p> <p>「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>(1) 紙様式（例）</p> <div><div><div>(裏表紙)</div><div>備 考</div></div><div><div>(表表紙)</div><div>障 害 者 手 帳</div><div>都道府県（指定都市）名</div></div></div> <div><div>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。</div><div>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。</div></div>

現行

<p>(内面左)</p> <div style="border: 1px solid black; width: 3 cm; height: 4 cm; margin: 0 auto; text-align: center;"> 写 ベスト 半 真 裁 </div> <p>氏名 住所 生年月日 障害等級 手帳番号</p> <p>旅客鉄道株式会社等 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 有効期限 年 月 日 (更新) (更新) (更新) (更新)</p> <p>都道府県（指定都市）名 印</p> <p>〔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。

(2) カード様式

(表)

写 真	ベ ス ト 半 裁	<p>障害者手帳</p> <p>氏名 住所 生年月日 年 月 日 障害等級 手帳番号 交付日 年 月 日 有効期限 年 月 日</p> <p>旅客鉄道株式会社等 都道府県 名 印 旅客運賃減額 第一種・第二種 (指定都市)</p>	12mm 2mm 53.98mm
85.60mm			

改正

<p>(内面左)</p> <div style="border: 1px solid black; width: 3 cm; height: 4 cm; margin: 0 auto; text-align: center;"> 写 ベスト 半 真 裁 </div> <p>氏名 住所 生年月日 障害等級 手帳番号</p> <p>旅客鉄道株式会社等 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 有効期限 年 月 日 (更新) (更新) (更新) (更新)</p> <p>都道府県（指定都市）名 印</p> <p>〔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)

写 真	<p>障害者手帳</p> <p>氏名 住所 生年月日 年 月 日 障害等級 手帳番号 交付日 年 月 日 有効期限 年 月 日</p> <p>旅客鉄道株式会社等 都道府県 名 印 旅客運賃減額 第一種・第二種 (指定都市)</p>	12mm 2mm 53.98mm
85.60mm		

(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	改正				
<div data-bbox="336 188 380 220">(裏)</div> <div data-bbox="405 236 911 635"><div data-bbox="416 260 878 276">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</div><table data-bbox="416 284 900 371"><tr><td data-bbox="416 292 551 355">有効期限の更新 (更新) (更新)</td><td data-bbox="656 308 707 355">(更新) (更新)</td></tr></table><div data-bbox="416 379 900 579">備考</div><div data-bbox="416 587 900 627">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。 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。</div></div> <div data-bbox="580 699 680 738">(以下略)</div>	有効期限の更新 (更新) (更新)	(更新) (更新)	<div data-bbox="1328 188 1373 220">(裏)</div> <div data-bbox="1397 236 1904 635"><div data-bbox="1408 260 1870 276">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</div><table data-bbox="1408 284 1892 371"><tr><td data-bbox="1408 292 1543 355">有効期限の更新 (更新) (更新)</td><td data-bbox="1648 308 1700 355">(更新) (更新)</td></tr></table><div data-bbox="1408 379 1892 579">備考</div><div data-bbox="1408 587 1892 627">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。 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。</div></div> <div data-bbox="1574 699 1675 738">(以下略)</div>	有効期限の更新 (更新) (更新)	(更新) (更新)
有効期限の更新 (更新) (更新)	(更新) (更新)				
有効期限の更新 (更新) (更新)	(更新) (更新)				