

障害者控除対象者認定申請書

令和 年 月 日

由利本荘市長 湊 貴信 様

申請者 氏

住 所

氏 名

対象者との関係

電話番号

下記の者について、所得税法施行令(昭和40年政令第96号)第10条第1項第6号及び第7号並びに第2項第5号及び第6号並びに地方税法施行令(昭和25年政令第245号)第7条第6号及び第7号並びに第7条の15の7第5号及び第6号に定める障害者又は特別障害者としての認定を申請します。

対 象 者	住 所					性別	男 ・ 女					
	フリガナ					生年月日	明治 ・ 大正 ・ 昭和					
	氏 名						年 月 日					
	介 護 保 険 被保険者番号	●	●	●	●	●	要介護状態区分					
						要介護	1	2	3	4	5	無

【市記入欄】

要 介 護 認 定 情 報	要介護状態区分	なし ・ 要支援（1・2） ・ 要介護（1・2・3・4・5）									
	認定有効期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日									
	認定年月日	令和 年 月 日									
	認知症高齢者の日常生活自立度	自立 / I / IIa ・ IIb / IIIa ・ IIIb ・ IV ・ M									
	障がい高齢者の日常生活自立度(寝たきり度)	自立 / J1 ・ J2 / A1 ・ A2 / B1 ・ B2 ・ C1 ・ C2									
判 定	非 該 当	(1) 非該当								備考	
	障 害 者	(1) 知的障害者(軽度・中度)に準ず。									
		(2) 身体障害者(3級～6級)に準ず。									
	特 別 障 害 者	(1) 知的障害者(重度)に準ず。									
		(2) 身体障害者(1級、2級)に準ず。									
(3) 寝たきりの状態にある者											
課 長	課長補佐	班 長	課 員				受 付				