様式第1号(第3条、第7条関係)

大仙市障害者控除対象者認定申請書

　　年　　月　　日

　　大仙市福祉事務所長　　　　様

(申請者)〒

住所

氏名　　　　　　　　　　印

続柄又は本人との関係

電話

　所得税法施行令(昭和40年政令第96号)第10条第1項第7号若しくは第2項第6号若しくは地方税法施行令(昭和25年政令第245号)第7条第7号若しくは第7条の15の7第6号に規定する障害者・特別障害者又は年齢65歳以上の寝たきり老人として特別障害者の認定を受けたいので、次のとおり申請します。

【申請者記入欄】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 住所 | 〒 | 性別 | 男・女 |
| ふりがな | 　 | 生年月日 | 明治・大正・昭和　　年　　月　　日 |
| 氏名 | 　 | 介護保険被保険者番号 | 　 |
| 要介護等区分 | 　 |

【福祉事務所確認欄】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 要介護認定情報 | 要介護等区分 | なし・要支援(1・2)・要介護(1・2・3・4・5) |
| 認定有効期間 | 　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 認定年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 障害高齢者の日常生活自立度 | 自立・J1・J2・A1・A2・B1・B2・C1・C2 |
| 認知症高齢者の日常生活自立度 | 自立・Ⅰ・Ⅱa・Ⅱb・Ⅲa・Ⅲb・Ⅳ・M |
| 確認の方法 | □要介護認定資料等・□医師の診断書□職員の調査・□おむつ使用証明書 |
| 　 | 判定 | 障害者(1・2)、特別障害者(1・2・3) |

　なお、障害者控除対象者の認定のため、要介護認定資料等を調査すること、医師の診断又は職員の調査を受けることについて同意いたします。

対象者氏名　　　　　　　　　　印