別記様式第１号(第２条関係)

館山市障害者控除対象者認定申請書

　　年　　月　　日

　　館山市長　　　　様

申請者　〒

住所

氏名 　　　　　　　　　　　　 ㊞

対象者との続柄

　　　 電話番号

　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・特別障害者として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 | 〒 | | | | | | | | | | | |
| ふりがな  氏　　名 |  | | | | | | | | | | | 性別 |
| 男　・　女 |
| 生年月日 | 明治・大正・昭和　　　　年　　　月　　　日　　（　　　　歳） | | | | | | | | | | | |
| 介護保険  被保険者番号 | ０ | ０ | ０ | ０ | ０ |  |  |  |  |  | 要介護度　1・2・3・4・5 | |
| 申請の理由 | 年分の所得税確定申告等に使用するため | | | | | | | | | | | |

　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について同意いたします。

対象者氏名　　　　　　　　　　㊞

【保険者確認欄】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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） |
| 認定年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 認定有効期間 | 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 |
| ねたきり  （６カ月以上） | 現況確認　　月　　日 |
|  | 判定 | 障害者・特別障害者 |
| 判定年月日 | 年　　　月　　　日 |