

記入例

第1号様式（第6条関係）

弥富市要介護認定者等に係る障害者控除対象者認定申請書

(宛先) 弥富市長

令和〇〇年 〇月〇〇日

申請者 氏名 弥富太郎 (印)
 (窓口に見える方)
 住所 弥富市前ヶ須町南本田335
 電話番号 0567-65-1111
 対象者との続柄 長男

令和〇〇年分の申告のため、所得税法施行令（昭和40年政令第96号）第10条第1項第7号及び地方税法施行令（昭和25年政令第245号）第7条第7号に規定する障害者又は所得税法施行令第10条第2項第6号及び地方税法施行令第7条の15の7第6号に規定する特別障害者の認定を申請します。

なお、認定にあたり要件確認のため、必要に応じて介護保険等の情報を調査することに同意します。

対象者	介護保険被保険者番号	2	8	0	0	0	0	1	1	1	1
	氏名	弥富金男									
	住所	弥富市綱浦町上本田95-1									
	生年月日	明治・大正・昭和 8年10月3日(〇〇歳)					性別	男・女			

※ 申請者が対象者及びその同一世帯で生計を一にする親族以外の場合は委任が必要です。上記申請者に申請を委任します。

令和〇〇年 〇月〇〇日

対象者 住所 弥富市綱浦町上本田95-1 氏名 弥富金男 (印)

【市確認欄】

*申請者の身分証明書									
・運転免許証・パスポート・住民基本台帳カード・健康保険証等による確認 <<記号番号等>>									
認定の有効期間	年 月 日 ~					年 月 日			
介護度	要支援 1・2			要介護 1・2・3・4・5					
障害高齢者自立度	自立	J1	J2	A1	A2	B1	B2	C1	C2
認知症高齢者自立度	自立	I	IIa	IIb	IIIa	IIIb	IV	M	
審査結果	障害者(身体・知的)			特別障害者(身体・知的)			非該当		

確認者		
-----	--	--