

年 月 日

さくら市長 様

申請者 住所

氏名

障害者控除対象者認定申請書

地方税法第23条第1項第10号若しくは所得税法第2条第1項第28号に規定する障害者又は地方税法第34条第1項第6号若しくは所得税法第2条第1項第29号に規定する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。

対 象 者	住 所			
	氏 名		性 別	男 ・ 女
	生 年 月 日	年 月 日	申請者との続柄	
認定を受けようとする年分		年分 (年 12 月 31 日基準)		
障 害 の 状 態	精 神 の 状 況	1 常時介護を要する重度の障害の状態 2 外出時のみ介護を要する障害の状態 3 普通		
	身 体 の 状 況	1 6箇月以上臥床し、日常生活に支障のある寝たきり状態 (寝たきりになった時期 年 月頃) 2 寝たきりの毎日で、寝込みがちの状態 3 歩行、起居動作が不自由で、外出困難な状態 4 外出可能であるが、介護を要する状態 5 普通		

(注) 申請者は、該当事項の番号に○印をすること。

認定に当たっては、要件確認のために必要に応じて、私の要介護認定情報等を市が調査することに同意します。

対象者氏名(自署) _____

記 入 欄 職 員	来庁者の 本人確認書類	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険資格確認書 <input type="checkbox"/> その他 ()
	備考	

(裏)

【留意事項】

- ・基準日は、毎年12月31日（その年中に対象者が死亡したときは、死亡した日）です。
- ・申請日時時点で、認定を受けようとする基準日が到来していないときは、基準日到来後に障害者控除の対象者認定を行います。また、要介護認定申請又は区分変更申請により、基準日における障害の状態が変更になる可能性があるときは、当該申請に係る認定が決定した後に障害者控除の対象者認定を行います。
- ・申請は、認定を受けようとする年分ごとに行ってください。