

記入例

葛飾区長 あて

障害者控除対象者認定申請書

申請日をお書きください

〇〇年 〇月 〇〇日

申請者	住所	新小岩 9 丁目 1 番 1 号 (方書)		
	氏名	かつしか 吾郎	対象者との続柄	長男
	電話	03 (5555) 1111		

※申請される方は、下記の同意書の事項について同意がされたものとして処理させていただきます。

下記の者について、障害者控除対象者として認定を受けたいので申請します。

記

対象者	住所	(住所は申請者と異なる場合だけ記入してください) 立石 5 丁目 13 番 1 号 電話 03 (3333) 1111		
	氏名	かつしか 一郎	性別	男・女
	要介護度	要介護 5	生年月日	明・大・昭・西暦 4 年 2 月 1 日 (〇〇 歳)
	対象となる年分	〇〇 年分	被保険者番号	0000111111

同意書
障害者控除対象者認定申請にあたり、私の住民基本台帳、介護保険に係る要介護認定情報を 介護保険課長が閲覧することに同意します。
(対象者氏名) かつしか 一郎
(代筆者氏名及び対象者との関係) かつしか 花子 (妻)

(区使用欄)

上記申請について、下欄のとおり判定・総合評価を行ったので別紙のとおり認定書を交付することとしたい。

受付年月日

課長 係長 係員

判定根拠

記入不要です

評価

《判定根拠》

要介護 4・5 → 以下の項目に関わらず特別障害者に該当				要介護 1・2・3			
	調査票	意見書	診断書等		調査票	意見書	診断書等
障害				障害			
認知				認知			

《総合評価》

特別障害者 ・ 障害者 ・ 該当外