

記入例

障害者控除対象者認定申請書

年 月 日

(提出先)
川越市社会福祉事務所長

郵便番号

—

申請者

(税の申告をされる方)

←税の申告をされる方(対象者本人、又はその扶養者)の郵便番号、住所、氏名、電話番号を記入してください。

電話番号

下記の者を所得税法施行令（昭和40年政令第96号）第10条及び地方税法施行令（昭和25年政令第245号）第7条又は第7条の15の7に定める障害者、特別障害者として認定を受けるので申請します。

認定基準日（12月31日時点※）の要介護度について記入してください。

※対象者が対象年中に死亡した場合は、死亡日が認定基準日となります。

◎申請者は、該当する項目に記入してください。

対象者	住所	←要介護高齢者の方の住所・氏名・生年月日のほか、申請者との続柄（例：本人、配偶者、子など）を記入してください。↓		
	フリガナ			
	氏名			
	生年月日	令和○年 ○月○日（○歳）	申請者との続柄	本人
	障害者手帳等 (身体・療育・精神 ・戦傷病者手帳)	有 ・ 無 ※「有」の場合は申請できません	要介護認定	要介護（ 3 ）
	対象年	令和 ○ 年分	対象者が死亡している場合はその年月日 (年 月 日)	

本人同意事項

私は認定に必要があるときは、
及び住民基本台帳並びに障害者

↑直近の12月31日が、最新の対象年になります。

また、複数年必要な場合は、（例：令和○～令和○）と記入してください。

※当該年分含め、過去5年前まで可

対象者氏名

←対象者氏名には、要介護高齢者の氏名を記入してください。
(↓対象者本人が記入できない場合は、代筆者の氏名・続柄も記入してください。)

代筆者氏名

(続柄)

(注) 本人同意事項は、原則として対象者本人の署名とするが、都合により本人が記入できない場合、
代筆によるものとする。

[市記入欄]

年齢要件 ☐ 65歳以上 ☐ 65歳未満 (12月31日又は死亡日時点)

対
(認)

市記入欄のため、記入不要です。

交付状況 ☐ 窓口 (年 月 日) ☐ 郵送 (年 月 日)