

年 月 日

山辺町長 殿

申請者	住所	
	氏名	対象者との続柄 ()
	電話	

山辺町障害者控除対象者認定申請書

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に定める障害者または特別障害者として認定を受けたいので、下記により申請します。また、認定のため介護保険要介護度認定資料などの関係資料を閲覧することに同意します。

記

対象者	認定年分	年分		
	住 所			
	ふりがな 氏 名 (自署)		生年月日	年 月 日
	代筆者 ※自署が 困難な場合		対象者との続柄	

- ☐ 次年分以降の認定書についても、継続して交付を依頼することに同意します。
※認定書は、原則対象者宛てに送付されます。
※別途送付先を指定している場合は、指定の氏名・住所へ送付されます。

【 担当者記入欄 】

認定根拠	要介護区分	要介護5・4・3	要介護2・1	
	障害高齢者自立度 (主治医意見書)		C2/C1/B2	B1/A2/A1 J2/J1/自立
	認知症高齢者自立度 (主治医意見書)		M/IV/IIIb/IIIa	IIb/IIa/I/自立
該 当 区 分		特別障害者	特別障害者	障害者

※障害自立度または認知症自立度のいずれか一方に該当すれば特別障害者区分となる。

※本人確認書類 ☐免許証・保険証 / ☐その他()