

障害者控除対象者認定申請書

年 月 日

宮代町長 様

〒 -

	住 所	
申請者	氏 名	印
	電話番号 ()	-
	被保険者との続柄 ()	

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 として認定されたく、申請します。

被 保 険 者 氏 名	住 所					
	フリガナ		性別	男 女		
	氏 名					
	生年月日	明治・大正・昭和	年	月	日	
障害者手帳 の有無	身体障害者手帳 若しくは、知的障害者の手帳をお持ちですか。 有・無 (有の方は、障害者手帳での控除となります。)					
要介護認定 の 内 容	要介護度	要介護 1・2・3・4・5 (要支援の方は該当となりません。)				
	認 定 日	年	月	日		
	認定期間	年	月	日 から 年	月	日
申告年 (必要年を付けてください。)	平成31年申告(30年中) ・ 平成30年申告(29年中) 平成29年申告(28年中) ・ 平成28年申告(27年中) 平成27年申告(26年中) ・ 平成26年申告(25年中)					

介護保険担当使用欄

課長	副課長	主幹	主査	係	担当

介護保険担当使用欄

31年申告 (30年中) H30.12.31現在	要介護 1・2・3・4・5		対象外			障害者控除		特別障害者控除				
	調査票	障害高齢者自立度 (寝たきり度)	自立	J 1	J 2		A 1	A 2	B 1	B 2	C 1	C 2
		認知症高齢者自立度	自立		a	b	a	b		M		
	意見書	障害高齢者自立度 (寝たきり度)	自立	J 1	J 2		A 1	A 2	B 1	B 2	C 1	C 2
認知症高齢者自立度		自立		a	b	a	b		M			
30年申告 (29年中) H29.12.31現在	要介護 1・2・3・4・5		対象外			障害者控除		特別障害者控除				
	調査票	障害高齢者自立度 (寝たきり度)	自立	J 1	J 2		A 1	A 2	B 1	B 2	C 1	C 2
		認知症高齢者自立度	自立		a	b	a	b		M		
	意見書	障害高齢者自立度 (寝たきり度)	自立	J 1	J 2		A 1	A 2	B 1	B 2	C 1	C 2
認知症高齢者自立度		自立		a	b	a	b		M			
29年申告 (28年中) H28.12.31現在	要介護 1・2・3・4・5		対象外			障害者控除		特別障害者控除				
	調査票	障害高齢者自立度 (寝たきり度)	自立	J 1	J 2		A 1	A 2	B 1	B 2	C 1	C 2
		認知症高齢者自立度	自立		a	b	a	b		M		
	意見書	障害高齢者自立度 (寝たきり度)	自立	J 1	J 2		A 1	A 2	B 1	B 2	C 1	C 2
認知症高齢者自立度		自立		a	b	a	b		M			
28年申告 (27年中) H27.12.31現在	要介護 1・2・3・4・5		対象外			障害者控除		特別障害者控除				
	調査票	障害高齢者自立度 (寝たきり度)	自立	J 1	J 2		A 1	A 2	B 1	B 2	C 1	C 2
		認知症高齢者自立度	自立		a	b	a	b		M		
	意見書	障害高齢者自立度 (寝たきり度)	自立	J 1	J 2		A 1	A 2	B 1	B 2	C 1	C 2
認知症高齢者自立度		自立		a	b	a	b		M			
27年申告 (26年中) H26.12.31現在	要介護 1・2・3・4・5		対象外			障害者控除		特別障害者控除				
	調査票	障害高齢者自立度 (寝たきり度)	自立	J 1	J 2		A 1	A 2	B 1	B 2	C 1	C 2
		認知症高齢者自立度	自立		a	b	a	b		M		
	意見書	障害高齢者自立度 (寝たきり度)	自立	J 1	J 2		A 1	A 2	B 1	B 2	C 1	C 2
認知症高齢者自立度		自立		a	b	a	b		M			
26年申告 (25年中) H25.12.31現在	要介護 1・2・3・4・5		対象外			障害者控除		特別障害者控除				
	調査票	障害高齢者自立度 (寝たきり度)	自立	J 1	J 2		A 1	A 2	B 1	B 2	C 1	C 2
		認知症高齢者自立度	自立		a	b	a	b		M		
	意見書	障害高齢者自立度 (寝たきり度)	自立	J 1	J 2		A 1	A 2	B 1	B 2	C 1	C 2
認知症高齢者自立度		自立		a	b	a	b		M			

基準日 その年の12月31日（死亡の場合は、死亡の日）