

< 記入例/窓口用 >

第1号様式(第3条関係)

〇年 〇月 〇日

障害者控除対象者認定申請書

申請書の提出日

江東区福祉事務所長 殿

窓口で申請される方

申請者	住 所	江東区 北砂 〇-〇-〇		
	氏 名	江東 太郎		
	対象者との続柄	長 男	電 話	364〇-〇〇〇

下記により、障害者控除対象者の認定を申請します。

認定書を必要とされる方
(要介護1以上の認定されている必要があります)

記

	住 所	江東区 東陽 〇-〇-〇			
	氏 名	江東 花子	性 別	男・女	
	日 付	明治・大正 昭和 9 年 11 月 1 日			
対象者	要 介 護 認 定	☐ 要介護1 ☐ 要介護2 ☒ 要介護3 ☐ 要介護4 ☐ 要介護5			
	心身の現況	☒ 認知症により介護を要し、知的障害者に準ずる状況である			
上記の要介護認定されている状況になります。 (申請者のご判断で構いません)		状態である			
申 請 理 由	☒ 〇 年分所得税申告及び 〇 年度特別区民税・都民税申告のため				
	☐ その他 (所得税申告は確定申告(税務署)、特別区民税・都民税申告は住民税申告(区役所)になります。)				

本申請に際して、介護保険法に基づく要介護認定申請に伴う認定関係資料の内容について担当課から福祉事務所が情報提供を受けることに同意します。

本人署名は対象者、代筆は申請者になります。

本人署名 江東 花子

(代筆 江東 太郎) 本人との関係 (長 男)

①対象者の介護保険被保険者証または身分証
②申請される方の身分証(運転免許証、健康保険証など)
を持参してください。

< 記入例/郵送用 >

第1号様式(第3条関係)

〇年 〇月 〇日

障害者控除対象者認定申請書

申請書の提出日

江東区福祉事務所長 殿

郵送で申請される方

申請者	住 所	江東区 北砂 〇-〇-〇		
	氏 名	江東 太郎		
	対象者との続柄	長 男	電 話	364〇-〇〇〇

下記により、障害者控除対象者の認定を申請します。

認定書を必要とされる方
(要介護1以上の認定されている必要があります)

記

	住 所	江東区 東陽 〇-〇-〇			
	氏 名	江東 花子	性 別	男・女	
		明治・大正 昭和 〇年 〇月 〇日			
対象者	要 介 護 認 定	☐ 要介護1 ☐ 要介護2 ☒ 要介護3 ☐ 要介護4 ☐ 要介護5			
	心身の現況	☐ 加齢により介護を要し、身体障害者に準ずる状況である			
☒ 認知症により介護を要し、知的障害者に準ずる状況である					
上記の要介護認定されている状況になります。 (申請者のご判断で構いません)		状態である			
申 請 理 由	☒ 〇年分所得税申告及び 〇年度特別区民税・都民税申告のため				
	☐ その他(所得税申告は確定申告(税務署)、特別区民税・都民税申告は住民税申告(区役所)になります。)				

本申請に際して、介護保険法に基づく要介護認定申請に伴う認定関係資料の内容について担当課から福祉事務所が情報提供を受けることに同意します。

本人署名は対象者、代筆は申請者になります。

本人署名 江東 花子

(代筆 江東 太郎) 本人との関係 (長 男)

- 下記のを同封してください。
- ①対象者の介護保険被保険者証または身分証写し
 - ②申請者の身分証写し(運転免許証、健康保険証など)
 - ③返信用封筒(切手貼付したもの)