

障害者控除対象者認定申請書

記載例

令和 3 年 2 月 15 日

(宛先) 秋田市福祉事務所長

(申請者)

住所 秋田市山王一丁目1番1号

氏名 秋田太郎

本人との関係 長男

電話番号 863-2222

下記の者について、所得税法施行令(昭和40年政令第96号)第10条第1項第7号および第2項第6号並びに地方税法施行令(昭和25年政令第245号)第7条第7号および第7条の15の7第6号に定める障害者又は特別障害者の認定を申請します。

Table with columns for address (秋田市山王一丁目1番1号), name (秋田花子), birth date (明治・大正・昭和 10年2月20日), and insurance number (1000123456) with care status (要介護・要支援状態区分).

認定に必要な上記対象者の要介護認定情報等を調査することに同意します。

対象者氏名 秋田花子

【福祉事務所確認欄】

Table for confirmation with rows for care status (なし・要支援(1・2)・要介護(1・2・3・4・5)), validity period, recognition date, and self-reliance levels for dementia and disability elderly. Includes a '判定' (Judgment) section with criteria for non-eligible, general exclusion, and special exclusion, and a '確認者' (Checker) box.