

障害者控除対象者認定申請書

記入例

青梅市福祉事務所長 殿

申請日 令和〇〇年〇〇月〇〇日

結果については、原則申請者に郵送します。

申請者	住所	青梅市東青梅 1-11-1				
	ふりがな氏名	おうめ たらう 青梅 太郎	続柄	夫	電話番号	0428-22-1111
対象者	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者に同じ 青梅市				
	ふりがな氏名	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ おうめ はなこ 青梅 花子	性別	男・女	生年月日	明・大 昭 〇〇年〇〇月〇〇日
対象年	平成・令和〇〇年分	令和5年が最新になります。				
基準日	対象年の12月31日 (年の途中で死亡されている場合は死亡日)	要介護認定の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護 (1・2・3・4・5) ※基準日現在の状況			

認定に当たり必要な要介護認定および障害の状況を要介護認定・要支援認定にかかる調査内容、介護認定審査会による判定結果・意見および主治医意見書等で確認することに同意します。

対象者氏名 青梅花子

注意事項

- 1 申請できる方は、対象者本人またはその扶養者です。
- 2 対象者の身体状況により認定されないことがあります。
- 3 要介護認定を受けていない方は、医師が作成した所定の診断書を添付してください。(診断書の作成には別途費用が掛かります。)

処理欄