

障害者控除対象者認定申請書

年 月 日

(あて先)加賀市長

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号若しくは同条第2項第6号又は地方税法施行令(昭和25年政令第245号)第7条第7号若しくは第7条の15の7第6号に定める者としての認定を申請します。

なお、要件確認のため必要に応じて行われる次の事項に同意します。

- 1 介護保険法(平成9年法律第123号)における要介護認定・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・意見及び主治医意見書の情報を利用すること。
- 2 障害者総合支援法(平成17年法律第123号)における介護給付等の支給決定にかかる調査内容、障害程度区分認定審査会による判定結果・意見及び主治医意見書の情報を利用すること。
- 3 医師、身体障害者更生相談所、知的障害者更生相談所、精神保健福祉センターその他の関係者の意見を聴くこと。

(申請者)

住 所
氏 名 印
続 柄()
電話番号(- -)

記

対象者	住 所	性 別	
	氏 名	生年月日	
障害等の状況	・ 要介護状態区分(介護保険法) 無 ・ 有() ・ 障害程度区分(障害者自立支援法) 無 ・ 有()		
	【対象者の状況】 自宅・入院中・入所中・ その他()		
	身体の状況・ 精神等		