

# 記載例

様式第1号(第3条関係)

## 障害者控除対象者認定申請書

令和 年 月 日

河北町長 様

(申請者)住所 河北町谷地戊81  
(本人又は扶養者)氏名 河北 太郎

(本人との続柄 子 )  
連絡先 73 - 2111

河北町要介護認定者の障害控除認定に関する要綱第4条の規定により認定を受けたいので、次のとおり申請します。

	住所	河北町谷地戊81	性別	男・ <input checked="" type="checkbox"/> 女
	氏名	河北 花子	生年月日	昭和29年10月 1日
要介護状態区分等	要介護認定日	令和 年 月 日		
	要介護認定有効期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで		
	障害内容	1 知的障害者(軽度・中度)に準ずる。 2 身体障害者(肢体不自由者3級~6級)に準ずる。 3 知的障害者(重度)等に準ずる。 4 身体障害者(肢体不自由者1級~2級)に準ずる。 5 ねたきり老人(寝たきり状態になった年月日 年 月 日頃)		

私は、必要がまるとして、上掲認定書に係る資料等の内容より、障害者控除対象者の認定の

対象となる方について、当てはまるもの1つに○をつけてください。

要介護1~3の方：認知症等の症状がある→1/手足のマヒ等がある→2

要介護4以上の方： " " →3/ " " →4

寝たきり状態の場合：5 (寝たきり状態になった時期も)

※両方の症状がある場合、より重いと思われるほうに○をつけてください。

選んだ項目によって控除内容が変わることはありません。

裏面

\*町記入欄

裏面は町で記入しますので、何も記入しないでください。

対象者介護度	未認定・要介護 1・2・3・4・5			
総合判定	認定の適否	適・否	特記事項	
	障害者	1 知的障害者(軽度・中度)に準ずる。		
		2 身体障害者(肢体不自由者 3 級～6 級)に準ずる。		
	特別障害者	3 知的障害者(重度)等に準ずる。		
		4 身体障害者(肢体不自由者 1 級～2 級)に準ずる。		
5 ねたきり老人				