別記第１号様式（第３条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **障害者控除対象者認定申請書**年　　月　　日龍郷町長　殿申請者　住　　所電話番号氏　　名（対象者との続柄　　　　　　　　　　）所得税法施行令（昭和40年政令第96号）第10条及び地方税法施行令（昭和　25年政令第245号）第7条又は第7条の15の7に定める障害者・特別障害者として認定を受けたいので申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 介護保険被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 認定対象年 |  |

本認定審査に必要な要介護認定に関する情報の閲覧に同意します。対象者署名　　　　　　　　　　　　　代筆者名　　　　　　　　　　　 |

龍郷町確認欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 認定対象年の介護（支援）度 | □要介護□要支援 | （　　　） | 認定有効期間 | 年　　月　　日～年　　月　　日 |
| 主治医意見書日常生活自立度 | 障害高齢者自立度（　　）認知症高齢者自立度（　　） | 認定区分 | □障害者　□特別障害者□非該当 |