様式第１号（第３条関係）

障がい者控除対象者認定申請書

申請日　　　　　年　　月　　日

　豊田市長　　様

申請者

住　所

氏名

電話番号（　　　　）　　―

対象者との続柄（　　　　　　　　）

下記の者を、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に定める障がい者又は特別障がい者として認定されるよう申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対　象　者 | 住　所 | 　□　申請者に同じ |
| 氏　名 | 　□　申請者に同じ |
| 生年月日 | 明治・大正・昭和　　　　年　　月　　日生 | 性　別 | 男　・　女 |
| 対象年 | 　　　年 | 要介護度及び身体状況 | 要介護１　・　２　・　３　・　４　・　５ねたきりになった時期　　　　年　　月　頃 |

* 申請者は、対象者の障がい事由の変更又は消滅が生じた場合には、速やかに市長に報告してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務局記入欄 | 認定基準該当状況　認定期間　　　～ | 判　　　定 |
| 障がい高齢者の日常生活自立度 | Ａ１・Ａ２・Ｂ１・Ｂ２・Ｃ１・Ｃ２ | 障がい者・特別障がい者（知的障がい者軽・中度、重度、身体障がい者１・２、３～６級）に準ず、ねたきり |
| 認知症高齢者の日常生活自立度 | Ⅱa・Ⅱb・Ⅲa・Ⅲb・Ⅳ・Ｍ |