

障害者控除対象者認定申請書

年 月 日

豊後高田市長 様

(申請者)住 所

氏 名

電話番号

認定を受けようとする者との続柄 ()

所得税法施行令第10条及び地方税法施行令第7条又は第7条の15の7に定める障害者・特別障害者としての認定を申請します。

認定を受けようとする者 (対象者)	住 所	豊後高田市		
	氏 名			
	生年月日	明治・大正・昭和	年	月 日
	介護保険の要介護状態区分	要介護 1・2・3・4・5		

事 項	1		2		3	
	歩 行	1	杖等を使用し、かつ、時間がかかっても自分で歩ける。	2	付添が肩を貸せば歩ける。	3
排 泄	1	自分で昼夜とも便所ができる。又は夜は簡易便器を使うこともある。	2	介助があれば簡易便器でできるが、夜間はオムツを使用することもある。	3	常時オムツを使用している。
食 事	1	スプーン等を使用すれば自分で食事ができる。	2	スプーン等を使用し、一部介助すれば食事ができる。	3	臥床のままで食べさせなければ食事ができない。
入 浴	1	自分で入浴でき、洗える。	2	自分で入浴できるが、洗う時や浴槽の出入りに介助を要する。	3	全て介助、又は、特殊浴槽の利用や清拭を行っている。
着 脱 衣	1	自分で着脱ができる。	2	手を貸せば着脱できる。	3	自分でできないので全て介助しなければならない。
記 憶 障 害	1	物忘れ、置忘れが目立つ。	2	最近の出来事がわからない。	3	自分の名前がわからない、寸前のことも忘れる。
攻 撃 的 行 為	1	攻撃的な言動を吐く。	2	乱暴なふるまいを行う。	3	他人に暴力をふるう。
徘 徊	1	時々室内でうろうろする。	2	家中をあてもなく歩き回る。	3	屋外をあてもなく歩き回る。
不 潔 行 為 (問題行動)	1	衣服等を汚す。	2	場所をかまわず放尿、排便をする。	3	糞尿をもてあそぶ。

※ 「日常生活動作の状況等」の欄は、各事項ごとに該当する番号を○印で囲んでください。(該当するものが無い事項については○印をする必要はありません。)

1 申請に係る同意事項

この申請の日常生活動作の状況等を確認するため、対象者の要介護認定又は要支援認定の情報、その他市が保有する関係情報を閲覧することに同意します。

対象者氏名
