

## 記入例

障害者控除対象者認定申請書

申請日を記入してください。

第 号

令和〇年 〇月 〇日

江南市長

申請者 住所 江南市赤童子町大堀 90 番地

氏名 江南 太郎

対象者との続柄 長男

電話番号 (0587)54-1111

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

（昭和25年政令第245号）

介護保険被保険者証に記載されている被保険者番号を記入してください。

号の認定を受けたいので申請

します。

介護保険被保険者証に記載されている認定の有効期間内で、複数年必要な場合、下記のとおり記入してください。  
(例)〇、△年分

対象者	被保険者番号					
	フリガナ	コウナン フジカ				
	氏名	江南 藤花				
	生年月日	〇〇年 〇月 〇日				
	住所	江南市赤童子町大堀 90 番地				
	認定対象年	〇年分				
	現判定	要支援状態区分	2			
		要介護状態区分	1	2	3	4
有効期間	〇年〇月〇日 ~ △年△月△日					

介護保険被保険者証に記載されている要介護状態区分、認定の有効期間を記入してください。

障害者控除対象者認定のために、介護保険要介護認定情報について市が調査することに同意します。

対象者署名 江南 藤花 代筆者署名 江南 太郎 (続柄 長男)

(対象者死亡の場合:申請者署名

対象者がお亡くなりの場合のみ記入)