様式第１号（第３条関係）

障害者控除対象者認定申請書

（　　　　　年分申告用）

令和　　年　　月　　日

大牟田市長　様

申請者　　住所

氏名

電話番号

対象者との続柄

次の者について、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・特別障害者としての認定を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対　象　者 | 住　所 | 大牟田市電話番号 |
| フリガナ |  | 性別 | 男 ・ 女 |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 明治・大正・昭和　　　　年　　　　月　　　日　　（　　　　歳） |
| 介護保険被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

認定にあたり、要件確認のために必要に応じて私の要介護認定情報等を市が調査することに同意します。

［対象者氏名］　　　　　　　　　　　　　　　［代筆者氏名］

以下市使用欄 起案日　令和　　年　　月　　日

 通知日　令和　　年　　月　　日

上記の申請を受け審査した結果、次のとおり決定します。

　[ ] 特別障害者（知的）に認定　　　　[ ] 特別障害者（身体）に認定

　[ ] 障害者（知的）に認定　　　　　　[ ] 障害者（身体）に認定　　　　　　[ ] 認定しない

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付 | 申請者の身分を確認する書類 | ・介護保険被保険者証　・医療保険証　・運転免許証・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  | 起案 | 担当 | 主査 | 課長 |
|  |  |  |  |  |
| 対象者の身分を確認する書類 | ・介護保険被保険者証　・医療保険証　・運転免許証・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |

精神の状況確認表（障害者控除対象者認定用）

令和　　年１２月３１日現在の状況

|  |
| --- |
| 精神の状況（該当項目の番号に○をつけること） |
| 記憶障害 | １　物忘れ、置き忘れが目立つ。 |
| 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。 |
| 失見当 | １　異なった環境におかれると一時的にどこにいるのかわからなくなる。 |
| ２　時々自分の部屋がどこにあるのかわからない。 |
| ３　自分の部屋がわからない。 |
| 攻撃的行為 | １　攻撃的な言動を吐く。 |
| ２　乱暴な振る舞いを行う。 |
| ３　他人に暴力をふるう。 |
| 自傷行為 | １　自分の衣服を裂く、破く。 |
| ２　自分の身体を傷つける。 |
| ３　自殺を図る。 |
| 火の扱い | １　火の不始末をすることがある。 |
| ２　火の不始末が時々ある。 |
| ３　火の扱いができない。 |
| 徘徊 | １　時々部屋内でうろうろする。 |
| ２　家中をあてもなく歩きまわる。 |
| ３　屋外をあてもなく歩きまわる。 |
| 不穏興奮 | １　ときには興奮し騒ぎ立てる。 |
| ２　しばしば興奮し騒ぎ立てる。 |
| ３　いつも興奮している。 |
| 不潔行為 | 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。 |
| 失禁 | １　誘導すれば自分で便所にいく。 |
| ２　時々失禁する。 |
| ３　常に失禁する。 |