



障がい者控除対象者認定申請書

令和 年 月 日

(宛先) 高槻市長

(申請者) 住 所 _____

氏 名 _____ ㊞

電話番号 _____

下記の者を、所得税法施行令10条第1項第7号若しくは同条第2項第6号又は地方税法施行令第7条第7号若しくは第7条の15の7第6号に規定する（障がい者・特別障がい者）としての認定を申請します。

対 象 者	住所	高槻市	性別	男 ・ 女
	氏名		明・大・昭	年 月 日生
申請理由	(1)	認知症で常に介護を要する。		
	(2)	身体に障がいがある。		
	(3)	6ヶ月以上ねたきりである。		
要介護 状態区分	未申請	要支援 1 ・ 2	要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5	
対 象 年	平成	年分 ～		
	令和			

認定にあたり、要介護認定結果及び認定資料等の閲覧に同意します。

(対象者又は申請者) 氏 名 _____ ㊞

※要介護認定を受けていない場合や要介護認定有効期間内でも著しく心身の状況が変化した場合は、「高齢者調査記録票（様式第2号）」を添付してください。