

【記入例】

第1号様式（第3条関係）

〇〇年〇月〇日

武蔵野市長 殿

障害者控除対象者認定書交付申請書

対象年の12月31日現在で武蔵野市外に住民登録がある場合は、住民登録のある自治体に申請してください。

直近の12/31時点が最新の対象年になります。
複数年必要な場合は（例：令和2年～令和6年）と記入

対象者	住所	武蔵野市 〇〇町△一△一△	介護保険被保険者番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
	姓	〇〇 〇〇	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日									
	氏名	□□ □□	電話番号	0422(〇〇)△△△△									
	要支援状態	要支援 1・2 / 要介護 1・2・③・4・5											
対象年		令和6 年分	対象者が死亡又は 出国している場合は、 その年月日	年 月 日									

対象者死亡の場合は死亡日を記入

同意書

障害者控除対象者の認定のために必要があるときは、要支援認定又は要介護認定に係る調査内容、介護認定審査会による判定結果及び意見並びに主治医意見書を閲覧することに同意します。

〇〇年〇月〇日

自署で対象者氏名を記入。代筆可

（対象者氏名） □□ □□

申請者	☐ 対象者と同じ ☒ 対象者以外（以下に記入してください。）
	住所 〇〇市〇〇町△一△一△ 電話番号 0422(〇〇)△△△△ 氏名 _____ 対象者との続柄 長男
窓口に来た人	申請者と同じ 申請者以外（以下に記入してください。）
	住所 _____ 電話番号 _____ 氏名 _____ 申請者との続柄 _____

認定書は申請者宛に1週間～10日程度で郵送します。
本人、家族、後見人、送付先設定届の住所以外は不可とします

【受付者】

【收受印】