

【申請手続きに必要なもの】

- ① 対象者の介護保険者証
- ② 申請者の本人確認ができるもの（運転免許証・写真付マイナンバーカードなど）

【郵送による申請の場合必要なもの】

- ①②のコピー
- 84円切手を貼付した返信用封筒

様式第1号（第4条関係）

障害者控除対象者認定申請書

【記入例】
朱字箇所記載願います。

年 月 日

（あて先）登米市長

申請日を記入。
※郵送による申請の場合は投函日

下記の者について、障害者・特別障害者として認定を受けたいので申請します。

申告対象		○年	
申請者	住所	○○○○○○○○○○○○○○	
	電話番号	0000 (00) 0000	
対象者	ふりがな	○○ ○○○○	対象者の続柄
	氏名	登米 太郎	
	住所	○○○○○○○○○○○○○○	
対象者	ふりがな	○○ ○○○○	性別
	氏名	登米 太郎介	男 ・ 女
		生年月日	○年○月○日

申請者氏名・住所・電話番号・続柄を記入。
※申請者は本人または親族

対象となる介護保険被保険者の氏名・住所・性別・生年月日を記入。

同意書

障害者又は特別障害者の認定の要件を確認するため、対象者の介護認定に関する情報を閲覧することに同意します。

対象者本人が署名できない場合、代筆者が対象者署名をし、代筆者の住所・氏名を記入。

対象者署名 **登米 太郎介**
 対象者本人が自筆できない場合
 代筆者（親族等）住所 ○○○○○○○○
 氏名 **登米 太郎**（続柄 ○○ ）