

令和 年 月 日

北栄町長 様

申請者 住 所

氏 名

電話番号

障害者控除対象者認定申請書

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条第7号又は同令第7条の15の7第6号に定める障害者・特別障害者として認定を受けたいので、下記のとおり申請します。

対象者	住所		性別	男 ・ 女
	氏名		生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日
申請理由	令和 年分 所得税確定申告等に使用するため			

注（1）申請者は、対象者の障害事由の変更・消滅が生じた場合、速やかに認定を受けた北栄町長にその旨を報告しなければならない。

（2）本認定書の有効期間は、当該障害者控除の対象となる者の障害事由（要介護度等）の存続期間とする。

○高齢者の税法上の障害者、特別障害者の認定基準について

【認定基準表】

○ 障害者、特別障害者であることの町長の認定は、以下を基準として判定を行う。

区分	認定の基準	認定の内容
(イ) 障害者	<ul style="list-style-type: none"> 要介護度1～3 認知症高齢者の自立度判定基準に基づく認知症の程度 (I、II a、II b) 	(1) 知的障害者(軽度・中度)に準ず。 知的障害者の障害の程度の判定基準(重度以外)と同程度の障害。
	<ul style="list-style-type: none"> 要介護度1～3 障害高齢者の自立度判定基準に基づく寝たきりの程度 (J1、J2、A1、A2) 	(2) 身体障害者(3級～6級)に準ず。 身体障害者の障害の程度等級表(3級～6級)と同程度の障害。
	※認知症高齢者自立度がⅢa以上、もしくは障害高齢者自立度がB1以上の場合でも、要介護度が1～3の場合は、(イ)障害者として取り扱う。 ※要介護度4～5で、認知症高齢者自立度がI～II b、かつ、障害高齢者自立度がJ1～A2の場合は、(イ)障害者として取り扱う。	
(ロ) 特別障害者	<ul style="list-style-type: none"> 要介護度4～5 認知症高齢者の自立度判定基準に基づく認知症の程度 (Ⅲ a、Ⅲ b、Ⅳ、M) 	(1) 知的障害者(重度)等に準ず。 知的障害者の障害の程度の判定基準(重度)と同程度の障害又は、精神上的の障害により事理を弁識する能力を欠く状況にある者と同程度の障害
	<ul style="list-style-type: none"> 要介護度4～5 障害高齢者の自立度判定基準に基づく寝たきりの程度 (B1、B2) 	(2) 身体障害者(1級、2級)に準ず。 身体障害者の障害の程度等級表(1級、2級)と同程度の障害の程度であること。
	<ul style="list-style-type: none"> 要介護度4～5 障害高齢者の自立度判定基準に基づく寝たきりの程度 (C1、C2) 	(3) 寝たきり老人 常に就床を要し、複雑な介護を要する状態(申請年度の12月31日時点において、引き続き6ヶ月以上にわたって身体の障害により就床を要し、介護を受けなければ自ら日常生活(食事、排便等)をすることができない状態)であること。

※認知症・寝たきりの程度は要介護認定に係る訪問調査又は主治医意見書を元に判定する。
 (主治医意見書優先)