

# ～ 記入例 ～

来庁者について記入

## 障害者控除対象者認定申請書

申請日を記入

白老町長 様

令和 3年 1月 10日

申請者	住所	白老町大町1丁目1番1号	
	フリガナ	シラオイ タロウ	
	氏名	白老 太郎	
	電話番号	0143-82-2121	
どなたの認定書 が必要ですか	住所	白老町大町1丁目1番1号	
	フリガナ	シラオイ タロウ	
	氏名	白老 太郎	
	性別	<input checked="" type="radio"/> 男	・ 女
	生年月日	(明・大 <input checked="" type="radio"/> 昭・平) 18年 4月 1日	
窓口に来た人 との関係	1. 本人 2. 親族(続柄 ) 3. その他( )		

押印

押印

※太枠内にご記入下さい。

対象者について記入

以下、保険者記入欄

調査年月日	平成 年 月 日	
寝たきり老人該当	あり・なし	
日常生活自立度	障害度	自立・J1・J2・ <u>A1</u> ・A2・B1・ <u>B2</u> ・C1・C2
	認知症	自立・I・ <u>IIa</u> ・IIb・ <u>IIIa</u> ・IIIb・IV・M
認定有効期間	平成 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	

記入不要

障害老人の日常生活自立度(寝たきり度)判定基準に基づき、介護認定基本調査及び主治医意見書のいずれもがBランク以上であり、その年の12月31日の現況で6ヶ月以上の状態の者。