# 障害者控除対象者認定書交付申請書

|       |           |                     |    |       |       |   | 年   | 月 | 日 |
|-------|-----------|---------------------|----|-------|-------|---|-----|---|---|
| (あて先) | 鎌倉市福祉事務所長 |                     |    | 〒 (   | _     | ) |     |   |   |
|       |           | 1 <del>1 2+ 1</del> | 住所 |       |       |   |     |   |   |
|       |           | 大申請者<br>送付先)        | 氏名 |       |       |   | (続柄 |   | ) |
|       | (*        | E11767              | 電話 | (自宅また | :は携帯) |   |     |   |   |

次のとおり、障害者控除対象者認定書の交付を申請します。

| 37 <i>-</i> + | 住 所                            | 鎌倉市     |     |     |       |       |       |       |       |
|---------------|--------------------------------|---------|-----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|
| 認定            | フリガナ                           |         |     |     |       |       |       |       |       |
| 対象者           | 氏 名                            |         |     |     |       | 生年月日  | 年     | 月     | 日生    |
| 適用年分          | 令和                             | 6 5 4   | 3   | 年分  | (希望する | る年分に○ | を記入して | ください  | · '。) |
|               | 次の1カ                           | 2のいずれ   | ひろく | をして | ください  | (2は添付 | 資料が必要 | です。)。 | o     |
|               | 1 鎌倉市保管の要介護認定諸資料               |         |     |     |       |       |       |       |       |
|               | 鎌倉市福祉事務所長が、認定対象者の心身の状況を、鎌倉市の保管 |         |     |     |       |       |       |       |       |
|               | す                              | る介護保険の  | の要介 | 護認定 | 諸資料に  | よって確認 | することに | 同意し   | ます。   |
|               |                                | 認定対象    | 象者署 | 名   |       |       |       |       |       |
| 審査方法          |                                | (代筆     | 「申請 | 者」  |       |       |       | )     |       |
|               |                                | ※認知     | 定対象 | 者が自 | 署できな  | い場合の理 | 曲     |       |       |
|               | □病状等により意思確認ができないため             |         |     |     |       |       |       |       |       |
|               | □その他(                          |         |     |     |       |       |       |       | )     |
|               | 2 医                            | 髭師の証明書き | または | 転出元 | 自治体保  | 管の要介護 | 認定諸資料 |       |       |

\* 過年分の申請も受け付けます。

ただし、申請年末日に認定対象者の住所が鎌倉市にあり、要介護認定諸資料または医師の証明書が確認できる場合に限ります。

# 確認審査表

(鎌倉市処理欄)

介護保険 被保険者番号

#### 6年分判定表

| 要介護    |                       |  | 認知症自立度 |     |   |     |   |  |  |  |
|--------|-----------------------|--|--------|-----|---|-----|---|--|--|--|
| (1 • 2 | $(1 \cdot 2 \cdot 3)$ |  | I      | П   | Ш | IV  | M |  |  |  |
| []     | 自立                    |  |        |     | 陪 | (1) |   |  |  |  |
| 障<br>害 | J                     |  |        |     | P |     |   |  |  |  |
| 自      | Α                     |  | ) 障    | (2) |   |     |   |  |  |  |
| 立度     | В                     |  |        |     |   |     |   |  |  |  |
| 及      | С                     |  |        |     |   |     |   |  |  |  |

| 要 介 護 (4・5) |    |    | 認知症自立度 |      |            |       |   |  |  |  |  |
|-------------|----|----|--------|------|------------|-------|---|--|--|--|--|
|             |    | 自立 | I      | П    | Ш          | IV    | M |  |  |  |  |
| 琬           | 自立 |    | 障(     | 1)   |            | 特(1)  |   |  |  |  |  |
| 障<br>害      | J  | 陪  | (2)    |      |            | 14(1) |   |  |  |  |  |
| 自           | A  |    |        |      |            |       |   |  |  |  |  |
| 立<br>度      | В  |    |        | 特(   | <u>م</u> ا |       |   |  |  |  |  |
| 及           | С  |    |        | 14 ( | 2)         |       |   |  |  |  |  |

#### 5年分判定表

|   | 要介           | 護  |    |    | 認知症 | 自立度   |     |   |
|---|--------------|----|----|----|-----|-------|-----|---|
|   | 要 介 護(1・2・3) |    | 自立 | I  | II  | Ш     | IV  | M |
| Ī | 迩            | 自立 |    |    |     | l le  | (1) |   |
|   | 障<br>害       | J  |    |    |     | )   P | (1) |   |
|   | 白            | А  |    | 障( | (2) |       |     |   |
|   | ·<br>立<br>度  | В  |    |    | 2)  |       |     |   |
|   | 及            | С  |    |    |     |       |     |   |

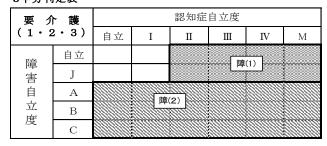
| 要 彡     | - 1 |    | 認知症自立度 |      |     |       |   |  |  |  |
|---------|-----|----|--------|------|-----|-------|---|--|--|--|
| (4 · 5) |     | 自立 | I      | П    | Ш   | IV    | M |  |  |  |
| 17:22:  | 自立  |    | 障(     | 1)   |     | 特(1)  |   |  |  |  |
| 障<br>害  | J   | 『辛 | (2)    | 17   |     | 17(1) |   |  |  |  |
| 自       | Α   |    |        |      |     |       |   |  |  |  |
| 自立度     | В   |    |        | #± ( | 2)] |       |   |  |  |  |
| 及       | С   |    |        | 14 ( | 2)] |       |   |  |  |  |

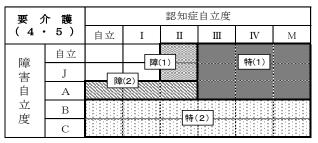
## 4年分判定表

| 要介     | 要 介 護 (1・2・3) |  | 認知症自立度 |     |      |     |   |  |  |  |
|--------|---------------|--|--------|-----|------|-----|---|--|--|--|
| (1 • 2 |               |  | I      | II  | Ш    | IV  | M |  |  |  |
| 险      | 自立            |  |        |     | l re | (1) |   |  |  |  |
| 障<br>害 | J             |  |        |     |      | (1) |   |  |  |  |
| 自      | Α             |  | 障      | (3) |      |     |   |  |  |  |
| 自立度    | В             |  |        |     |      |     |   |  |  |  |
| 及      | С             |  |        |     |      |     |   |  |  |  |

| 要 介 護 (4・5) |    |    | 認知症自立度 |      |    |        |   |  |  |  |
|-------------|----|----|--------|------|----|--------|---|--|--|--|
|             |    | 自立 | I      | II   | Ш  | IV     | M |  |  |  |
| 婄           | 自立 |    |        | 11   |    | 特(1)   |   |  |  |  |
| 障<br>害      | J  | 陪  | (2)    |      |    | 117(1) |   |  |  |  |
|             | Α  |    |        |      |    |        |   |  |  |  |
| 自立度         | В  |    |        | #± ( |    |        |   |  |  |  |
| 及           | С  |    |        | 14 ( | 2) |        |   |  |  |  |

## 3年分判定表





特記事項 6年分

5年分

4年分

3年分

## 障害事由確認結果記入

| 略称   | R6 | R5 | R4 | R3 | 障害事由        |                     |  |
|------|----|----|----|----|-------------|---------------------|--|
| 障(1) |    |    |    |    | · 障害者       | (1)知的障害者(軽度・中度)に準ず。 |  |
| 障(2) |    |    |    |    | <b>PP</b> 一 | (2)身体障害者(3~6級)に準ず。  |  |
| 特(1) |    |    |    |    | 特別          | (1)知的障害者(重度)に準ず。    |  |
| 特(2) |    |    |    |    | 障害者         | (2)身体障害者(1~2級)に準ず。  |  |
| 非該当  |    |    |    |    | 理由          |                     |  |