

障害者控除対象者認定申請書

[illegible]

【市記入欄】

申請人確認欄				申請区分（ ☐ 窓口・ ☐ 郵送）			
☐ 介護認定申請人 ☐ （ ☐ ）添付書類（ ☐ ）							
☐ 運転免許証番号 ☐ 健康保険証番号（ ☐ 第 ☐ 号）							
認定 情報	年 月 日～ 年 月末まで有効・認定日 年 月 日 （要介護度 1・2・3・4・5）						
	障害高齢者の日常生活自立度（寝たきり度）			認知症高齢者の日常生活自立度			
調	☐ 自立 ☐ J1 ☐ J2 ☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2			☐ 自立 ☐ I ☐ II a ☐ II b ☐ III a ☐ III b ☐ IV ☐ M			
医	☐ 自立 ☐ J1 ☐ J2 ☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2			☐ 自立 ☐ I ☐ II a ☐ II b ☐ III a ☐ III b ☐ IV ☐ M			
特別な医療	☐ 点滴の管理 ☐ 中心静脈栄養 ☐ 透析 ☐ ストーマの処置 ☐ 酸素療法 ☐ レスピレーター						
	☐ 気管切開の処置 ☐ 疼痛の管理 ☐ 経管栄養 ☐ モニター測定（血圧・心拍・酸素飽和度等）						
	☐ 褥瘡の処置 ☐ カテーテル（コンドームカテーテル・留置カテーテル等）						
その他	☐ 全盲 ☐ 全ろう ☐ （ ☐ ）						
障害認定区分	☐ 普通障害（ ☐ 知的障害 ☐ 身体障害）						
	☐ 特別障害（ ☐ 知的障害 ☐ 身体障害 ☐ ねたきり高齢者）						
	☐ 非該当（ ☐ 認定無効）⇒電話連絡日 年 月 日						
発送（交付）年 月 日		決裁日（施行日）		課長	係長	係	申請人確認者
☐ 郵送 ☐ 窓口（ ☐ ）							
令和 年 月 日		令和 年 月 日					