

申請する事業に○をしてください

4.自動車燃料費の助成	所有者又は使用者	氏名	車両取得日	年 月 日
	車両番号		燃料種類	1.ガソリン 2.軽油
	使用目的	通院・通園通学・通勤		
8.訪問入浴サービス	介護保険	1.申請なし 2.受給中(要支援・要介護) 3.申請中(月 日ごろ)		
	生活保護	1.受給中(年 月から) 2.申請中 3.なし		
9.寝具乾燥サービス	体の状態	1.寝たきり 2.その他具体的に()		
	実施コース	1.乾燥コース 2.洗濯コース		
10.電話料の助成	回線名義	1.個人 2.杉並区長(福祉電話)		
12.位置探索システム	生活保護	1.受給中(年 月から) 2.申請中 3.なし		

所得状況(所得状況届) ※1.心身障害者福祉手当、2.障害手当、3.難病患者福祉手当、4.自動車燃料費の助成 5.福祉タクシー券の交付
6.リフト付タクシー補助券の交付 8.訪問入浴サービス、10.電話料の助成、12.位置探索システム

()年度 所得		障害者又は難病患者		配偶者等		扶養義務者等		
氏名				障害者と異なる場合に御記入ください		障害者と異なる場合に御記入ください		
1月1日時点の住所								
扶養人数		人		人		人		
所得額		円		円		円		
控除	特定扶養親族の数	人	円	人	円	人	円	
	16歳以上19歳未満の控除対象扶養親族の数	人	円	人	円	人	円	
	同一生計配偶者(70歳以上の者に限る)又は老人扶養親族の数	人	円	人	円	人	円	
	障害者(特別障害者を除く)である同一生計配偶者及び扶養親族の数	人	円	人	円	人	円	
	特別障害者である同一生計配偶者及び扶養親族の数	人	円	人	円	人	円	
	本人該当の障害者、特別障害者、寡婦、ひとり親、勤労学生、その他の別	障・特障・寡 ひ・勤・他	円	円	障・特障・寡 ひ・勤・他	円	障・特障・寡 ひ・勤・他	円
	社会保険料等相当額		円		円		円	
	医療費控除相当額		円		円		円	
控除後所得		円		円		円		
所得 適・否 / 住民税		適・否 / 課・非		適・否 / 課・非		適・否 / 課・非		

その他 必要な書類

※特定個人情報の情報連携等により添付資料は不要となる場合があります。

1.区福祉手当	障害程度のわかるもの(手帳写し等)／振込口座のわかるもの(通帳の写し等)／所得証明書(転入の場合)※要確認	4.自動車燃料費の助成	減免決定通知書写し、または車検証・免許書・利用目的(診察券等)／障害程度のわかるもの(手帳写し等)／所得証明書(転入の場合)※要確認	8.訪問入浴サービス	障害状況等届／誓約書／可否意見書(伝染病)／所得証明書(転入の場合)※要確認
				10.電話料の助成	振込口座のわかるもの(通帳の写し等)／領収書／所得証明書(転入の場合)※要確認 ※事前相談
2.障害手当	障害程度のわかるもの(手帳写し等)／振込口座のわかるもの(通帳の写し等)／所得証明書(転入の場合)※要確認	5.福祉タクシー券の交付・6.リフト付タクシー補助券の交付	障害程度のわかるもの(手帳写し等)／所得証明書(転入の場合)※要確認	11.緊通報システム	利用確認書／同意書／医療券等写し(難病)／就労申告書(同居の方がおり日中独居者の方)
3.難病患者福祉手当	指定難病受給者証・臨床調査個人票写し等疾病の患者であることがわかるもの／振込口座のわかるもの(通帳の写し等)／所得証明書(転入の場合)※要確認	7.おむつ支給	おむつ配送申出書／おむつ使用状況証明書	12.位置探索システム	同意書／所得証明書(転入の場合)※要確認
				13.三輪自転車	障害状況届／所得税額を証する書類／領収書 ※事前相談