

# 住民基本台帳及び課税状況等確認同意書

取手市障害者福祉サービス事業

<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 身体障害者手帳他各種手帳取得</li> <li>・ 補装具給付</li> <li>・ 福祉手当</li> <li>・ 自立支援医療費（精神通院）支給認定</li> <li>・ 更生,育成医療給付</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 日常生活用具給付</li> <li>・ 障害福祉サービス</li> <li>・ その他福祉サービス</li> </ul>
---	---

申請にあたり

住民基本台帳及び、費用の負担及び徴収に係る負担能力の確認に必要と認められる諸事務に関し、当福祉事務所に調査を委任することに同意します。

但し、調査の結果については当該業務への使用のみに制限します。

令和 年 月 日

申請者 住所

氏名

TEL

代行者

住所

・  
代理者

氏名

TEL

名前	課税状況	※収入	備考
申請者	未申告・非課税・障害年金 級 課税(市所得割 円) 均	円	
	未申告・非課税・障害年金 級 課税(市所得割 円) 均		
	未申告・非課税・障害年金 級 課税(市所得割 円) 均		
	未申告・非課税・障害年金 級 課税(市所得割 円) 均		
	未申告・非課税・障害年金 級 課税(市所得割 円) 均		

※ 収入欄は、所得（給与・営業・農業・不動産等）、年金収入、国の手当等の合計金額を記載

## 番号確認と身元確認のチェックシート

- 精神障害者保健福祉手帳  
《 新規・更新・障害等級変更・都道府県間の住所変更・再交付 》
- 自立支援医療【 育成・更生・精神通院 】  
《 新規・再認定・変更・再交付 》
- 身体障害者手帳  
《 新規・再交付（ 紛失・棄損・程度変更・障害変更 ）・居住地変更・氏名変更・死亡 》
- 各手当  
《 特別障害者手当・障害児福祉手当・経過的福祉手当・特別児童扶養手当・在宅障害児福祉手当 》
- その他《 補装具・福祉サービス・ 》

申請者(代理人)氏名		
<b>取 得</b>  ※個人番号の提示無く取得する場合は、本人確認後、了解を得たうえで記入のこと。(資料コピー厳禁)  ※来庁者以外の個人番号は提示無く取得することは出来ない。従来通り、同意書をもらい確認する。	<b>個人番号の確認</b>  <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票の写し (個人番号が記載されたもの) <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 (個人番号が記載されたもの) <input type="checkbox"/> 住民基本台帳確認 (同意済)	<b>身元の確認</b>  <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 障害者手帳(身体・療育・精神) <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他(顔写真付) ( ) 以下の書類の場合は2つ以上必要 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> その他( )
取得なし	[理由] ・拒否 ・その他( )	
確 認 日	令和 年 月 日	
確 認 者		

※内閣官房が公表している「本人確認の措置」等を参照のこと。