

# 【記入例】 特別障害者手当 所得状況届



あらかじめ印字あり



記入箇所



～マイナンバーを記入する場合～

受給者本人	※令和5年1月1日現在、静岡市に住民登録がない場合 ※障害年金等の非課税所得がある場合
配偶者・扶養義務者	※令和5年1月1日現在、静岡市に住民登録がない場合

## (令和5年度) 特別障害者手当 所得状況届

受給者番号

受給資格者	●●●● ●●●●		個人番号 (マイナンバー)	-			
	氏名	●● ●●					
静岡市 ●●区 ●●町 ●●丁目 ●番 ●号							
配偶者	氏名	■ ■ ■ ■	個人番号 (マイナンバー)	-	-	住所	同上
扶養義務者 続柄 (▲)	氏名	▲ ▲ ▲ ▲	個人番号 (マイナンバー)	-	-	住所	同上

令和4年所得		受給資格者 ( )	配偶者	扶養義務者
扶養親族	扶養親族の合計	● 人	■ 人	▲ 人
	㊦老人扶養親族等の合計数	● 人	■ 人	▲ 人
	㊧特定扶養親族の数	● 人	人	人
	㊨特若：16歳以上19歳未満の扶養親族の数	人	人	人

所得額		●●●●●●円	■ ■ ■ ■ ■ ■円	▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲円			
控除	障害者(特別障害者を除く)である同一生計配偶者、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、扶養親族の数	●人	円 ●●●	■人	円 ■■■	▲人	円 ▲▲▲
	障害者・特別障害者・寡婦・ひとり親・勤労学生の別	寡・ひ・勤	円 ●●●	障・特障・勤	円 ■■■	障・特障・寡・ひ・勤	円 ▲▲▲
	その他	●●●●円	■ ■ ■ ■円	▲ ▲ ▲ ▲円			
	社会保険料相当額	●●●●円	■ ■ ■ ■円	▲ ▲ ▲ ▲円			
控除後の所得額		●●●●●●円	■ ■ ■ ■ ■ ■円	▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲円			
所得制限限度額							

上記のとおり相違ありません  
 令和 年 月 日  
 静岡市長  
 受給資格者氏名 受給資格者署名