

【記入例】 特別障害者手当 所得状況届

～マイナンバーを記入する場合～

受給資格者本人	●令和8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8年1月1日現在、静岡市に住民登録がない場合

(令和8年度) 特別障害者手当 所得状況届 受給資格者番号

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7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
	⑦老人扶養親族等の合計数	● 人	■ 人	▲ 人
	⑧特定扶養親族の数	● 人	人	人
	⑨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・勤労学生の特 別障害者・特別障害者・寡婦・ひとり親・勤労学生の特	寡・ひ・勤 ●●●円	障・特障・ 寡・ひ・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
書類の提出日		限度額		

上記のとおり記載したとおり
令和 年 月 日
静岡市長

受給資格者氏名

受給資格者が署名してください

A	課税：公的年金等の収入額 (老齢基礎・厚生 等)	円	区確認	特若システム入力 ☐
	非課税：公的年金等の収入額 (障害基礎・障害厚生 等)	円		
B	Aの金額の公的年金控除後の金額	円	審査	
C	給与所得控除後の給与所得額	円		
D	施行令第5条第1項による控除(10万円)	円	バーコード	
E	雑所得	円		
F	退職・山林・事業所得 等	円		
G	所得額(B+C-D+E+F)	円		