

## 減免申請チェックリスト

### 【身体障害者手帳等】

このチェックリストは減免申請書の記入等の誤りを少なくし、修正等の事務手続きを軽減するため、その記載事項の確認点をまとめたものです。このチェックリストにより記入等の誤りがないかご確認をお願いします。

車両 ナンバー	
------------	--

#### 【提出書類の確認】

	No	提出書類等	詳細チェック	(窓口利用欄) 提出確認	備考
共通	1	申請書等	<input type="checkbox"/> 記載漏れはないですか。 <input type="checkbox"/> 申請内容と住所は一致していますか。(□手帳 <input type="checkbox"/> 免許証 □車検証)	有・無	申請書 【種別割】 (その2) 【環境性能割】 (その2)
	2	手帳	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 (□再認定日確認) <input type="checkbox"/> 療育手帳 (□次の判定日確認) <input type="checkbox"/> 戦傷病者手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 (□有効期限内ですか。 ※本人運転は不可 となります。) 	北°-両面  有・無	
	3	障害の区分	視覚 ・ 聴覚 ・ 音声 ・ 平行機能 上肢 ・ 下肢 ・ 体幹 心臓 ・ 肝臓 ・ じん臓 ・ 免疫 乳幼児(上肢) ・ 乳幼児(移動) 呼吸器 ・ ぼうこう直腸 ・ 小腸 ・ 精神 ・ 知的	該当  非該当	※減免要件の基準日 種別割：4月1日 環境性能割及び種別割 (証紙徴収分)：申告日 (登録日) ※複数の障害がある場合 は障害の程度の高い等級 を選択
	4	障害の等級	<input type="checkbox"/> 障害の程度は減免対象ですか。 ※複数の障害がある場合で、いずれも減免外の等級であっ ても、合計指数が1級の場合は減免対象となります。  一 級		
	5	運転免許証 (運転者)	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 常時介護者  <input type="checkbox"/> 免許証は有効期限内ですか。	北°-両面  有・無	
	6	車検証及び自動 車検査証記録事 項写し (対象車両)	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 生計同一者 ※常時介護運転の場合は身障者等本人及び世帯 構成員所有車両が対象。  <input type="checkbox"/> 有効期限内ですか。  ※賃貸借契約の車両は減免対象外となります。 (個人割賦販売の所有権留保は対象。) 	北° -  有・無	
	7	身分証確認	<input type="checkbox"/> 申請者の身分証(障害者本人や納税義務者以外 が申請の場合に必要となります。) 		

※裏面へつづく

追加	8	生計同一証明	<input type="checkbox"/> 【家族運転】【本人運転生計同一者所有】申請書の内容・車検証の内容と相異なるですか。 <input type="checkbox"/> 【身体障害者手帳・療育手帳】市町村発行ですか。 <input type="checkbox"/> 【精神障害者手帳】保健所発行ですか。 <input type="checkbox"/> 3か月以内に発行ですか。	有・無	
	9	【車両入替】 既減免車の状況 確認書類	<input type="checkbox"/> 【新規登録】 抹消確認書類又は移転登録確認書類は添付していますか。 <input type="checkbox"/> 【翌年度からの減免】 減免に該当しなくなった旨の届出書は添付していますか。 <input type="checkbox"/> 軽自動車の減免を受けていないですか。	有・無	新規登録時の減免申請は既減免車両の移転・抹消必須
	10	常時介護証明	<input type="checkbox"/> 運転者は障害者の常時介護者ですか。	有・無	常時介護の場合のみ
	11	常時介護 住民票謄本	常時介護の場合のみ。 <input type="checkbox"/> 障害者における世帯全員が載っていますか。 <input type="checkbox"/> 3か月以内に発行ですか。	有・無	常時介護の場合のみ
	12	常時介護 障害者手帳等	常時介護の場合のみ。 <input type="checkbox"/> 世帯全員の身体障害者手帳等のコピーは添付していますか。	有・無	常時介護の場合のみ