

<減免申請に必要なもの>

必要なもの	納税義務者 (所有者)	本人		同じ住所の方		健康保険上の扶養者		3親等内の親族で同じ行政区 にお住まいの方		3親等内の親族で半径2km以内 にお住まいの方		世帯が次のいずれかに該当 ①障害者の方のみ ②障害者と未成年の方のみ ③障害者と70歳以上の方のみ 本人または同一生計の方		障害者の方が福祉施設へ 入所している場合 税法上の扶養者		障害者の方が福祉施設へ 入所している場合 健康保険上の扶養者		障害者の方が福祉施設へ 入所している場合 福祉施設の申込者等										
	運転者	・本人 ・同一生計の方		・本人 ・同一生計の方		・本人 ・同一生計の方		・本人 ・同一生計の方		・本人 ・同一生計の方		常時介護者		・本人 ・同一生計の方		・本人 ・同一生計の方		・本人 ・同一生計の方										
	手帳	身	戦	療	精	身	戦	療	精	身	戦	療	精	身	戦	療	精	身	戦	療	精	身	戦	療	精	身	戦	療
1 障害者手帳	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2 運転する方の運転免許証の コピー	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
3 車検証のコピー	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
4 軽自動車税納税通知書	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
5 納税義務者のマイナンバー カード(マイナンバーが確認 できる書類及び本人確認書 類)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
6 軽自動車税減免申請書	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
7 いずれか1点 ①自立支援医療受給者証 ②医療福祉費受給者証 ③通院がわかるもの(例:領 収書)	—	●	—	●	—	●	—	●	—	●	—	●	—	●	—	●	—	●	—	●	—	●	—	●	—	●	—	●
8 障害者の健康保険証の コピー	—	—	—	—	●	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	●	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
9 3親等内とわかる戸籍	—	—	—	—	—	—	●	●	●	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
10 地図 (障害者の住所が神栖市外の ときは、障害者の住民票も)	—	—	—	—	—	—	—	—	●	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
11 障害者が通院・通学・通勤等 していることの証明書	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	●	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
12 社会福祉施設送迎の 証明書	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
13 社会福祉施設申込書等の コピー	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	●	●	—	—	●	●	—	—

- 身体障害者手帳
- 戦傷病者手帳
- 療育手帳
- 精神障害者保健福祉手帳

※ 必要なもの「9」「11」は申請日前3ヶ月以内に取得したものを提出してください。