様式28号（第２の２の(5)及び(23)関係）

農業に従事することができなくなる故障を有するに至った旨の認定書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 認　　　定　　　願  令和　　年　　月　　日  　高知市長　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印  　下記１の者は、下記２又は３の故障を有することとなったため、農業に従事することができなく  第40条の６第51項第４号  なったので、租税特別措置法施行令　　　　　　　　　　　　　　　の規定に基づき認定願います。  第40条の７第55項  記  １　２の障害又は３の事由により農業に従事することができなくなった者   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 氏名 | 住所 | 申請者との続柄 | 特例適用農地の所在地 | |  |  |  |  |   ２　認定を受けようとする者が有している障害   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 障害等の種別（該当する記号に〇をつけて下さい。） | | | 添付資料 | | 視覚 | ア | 両眼の視力が0.1以下のもの |  | | イ | 周辺視野角度（Ⅰ／４視標による。）の総和が左右眼それぞれ80度以下かつ両眼中心視野角度（Ⅰ／２視標による。）が56度以下である、又は両眼開放視認点数が70点以下かつ両眼中心視野視認点数が40点以下のもの |  | | 聴覚 | ウ | 両耳の聴力レベルが90デシベル以上のもの |  | | 平衡 | エ | 平衡機能に著しい障害 |  | | 咀嚼・  言語 | オ | 咀嚼又は言語の機能を廃したもの |  | | カ | 咀嚼及び言語の機能に著しい障害 |  | | 精神 | キ | 精神に著しい障害 |  | | 神経 | ク | 神経系統の機能に著しい障害 |  | | 臓器 | ケ | 胸腹部臓器の機能に著しい障害 |  | | 肢体 | コ | 上肢又は下肢の全部又は一部の喪失 |  | | サ | 一上肢又は一下肢の用を全廃したもの |  | | シ | 一上肢の三大関節のうち、二関節の用を廃したもの |  | | ス | 両手の手指又は両足の足指の全部又は一部の喪失 |  | | セ | 両手の親指、人指し指又は中指の用を廃したもの |  | | ソ | 一手の親指及び人差し指の用を廃したもの |  | | タ | 親指又は人差し指を含めて一手の三指の用を廃したもの |  | | チ | 一下肢の三大関節のうち、二関節の用を廃したもの |  | | ツ | 両足の足指の全部の用を廃したもの |  | | テ | 長管状骨に偽関節を残し、運動機能に著しい障害を残すもの |  | | 体幹・  脊柱 | ト | 体幹の機能に座っていること、立ち上がること又は歩くことができない程度の障害を有するもの |  | | 脊柱の機能に著しい障害を残すもの |  | | 重複 | ナ | アからトに掲げるもののほか、身体の機能の障害若しくは病状又は精神の障害が重複する場合で、その状態がアからトまでと同程度以上と認められるもの |  | | 老衰 | ニ | アからナまでに掲げるもののほか、老衰により農業に従事する能力が著しく阻害されているもの |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ３　認定を受けようとする者が農業に従事できない事由   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 事由の種別（該当する記号に〇をつけて下さい。） | | 添付資料 | | ア | １年以上の期間を要する入院 |  | | イ | 生活保護法第38条第１項第１号に規定する救護施設への入所 |  | | ウ | 老人福祉法に規定する以下の(ア)から(オ)までのいずれかの施設への入居又は入所（ただし、介護保険法第19条に基づく要介護認定を受けている方又は要支援認定を受けている方が入所する場合に限ります。）  (ア)老人福祉法第５条の２第６項に規定する認知症対応型老人共同生活援助事業を実施する住居  (イ)老人福祉法第20条の４に規定する養護老人ホーム  (ウ)老人福祉法第20条の５に規定する特別養護老人ホーム  (エ)老人福祉法第20条の６に規定する軽費老人ホーム  (オ)老人福祉法第29条に規定する有料老人ホーム |  | | エ | 介護保険法に規定する以下の(ア)又は(イ)の施設への入所  (ア)第８条第27項に規定する介護老人保健施設  (イ)旧介護保険法第48条第１項第１号に規定する介護療養型医療施設 |  | | オ | 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に規定する以下の(ア)又は(イ)の施設への入所  (ア)第５条第１項に規定する障害福祉サービス（療養介護、生活介護、重度障害者等包括支援、自立訓練又は共同生活援助）を行う施設  (イ)第５条第11項に規定する障害者支援施設 |  |   ４　納税猶予の適用を受けている税目及びその申告年月日  　　（税目）相続税・贈与税　　　　（申告期限）　　　　年　　月　　日 |
| 第40条の６第51項第４号  　上記１の者は、租税特別措置法施行令　　　　　　　　　　　　　　　に該当することを認定  第40条の７第55項  する。  令和　　年　　月　　日  高知市長　　　　　　　　　　印 |

（添付資料）

　２の場合、医師の診断書等、告示の一の各号で規定する障害の状態及びその発生年月日を証明する書類を添付してください。

　また、障害が重複するために認定を願い出る場合、重複する障害の状態及びその発生年月日を証明する書類を添付してください。

　３の場合、病院又は施設との入院（入所）契約書等、告示の二の事由に該当すること及び入院（入所）年月日を証明する書類を添付してください。

　なお、医師の診断書や施設への入所に係る契約書等、添付資料の作成に要する費用については、申請者に負担していただきます。