

おむつ代の医療費控除に係る主治医意見書確認書交付申請書

（宛先）姫路市長

確定申告に使用するので、次の被保険者の主治医意見書のうち、
代の医療費控除の証明に必要な事項について、確認願います。

令和 年 月 日

（申請者）

住所 〒 _____

氏名 _____

電話番号 _____

被保険者との続柄 _____

（被保険者）

被保険者番号 _____

住所 _____

氏名 _____

生年月日 _____ 明・大・昭 _____ 年 月 日

おむつを使用した年（医療費控除の適用を受ける年） _____ 年分

おむつ代の医療費控除を受ける年数（該当するものに○）

_____ 1年目 ・ _____ 2年目以降

.....<以下は記入しないでください。>.....

（介護保険課使用欄）

受付	添付書類
	<input type="checkbox"/> 対象者本人確認書類（写） <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書（写）
	<input type="checkbox"/> 申請者本人確認書類（写） <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他（ ）