

令和 年 月 日

呉市長 殿

確定申告に使用するのので、主治医意見書のうち、 年に使用した
おむつ代の医療費控除の証明書（2年目以降）に必要な事項について、
確認願います。

被 保 険 者 （ 本 人 ）	住 所	呉市
	フリガナ	
	氏 名	
	被保険者番号	
請 求 者	住 所	呉市
	氏 名	
	被保険者との 続 柄	