

令和 年 月 日

呉市長 殿

おむつ代の医療費控除確認申請書

確定申告に使用するので、要介護認定に係る主治医意見書のうち、令和 年
に使用したおむつ代の医療費控除の証明書に必要な事項について、確認願います。

被 保 険 者 （ 本 人 ）	被保険者番号	
	住 所	呉市
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日
申 請 者	住 所	〒
	氏 名	
	被保険者との 続 柄	
	電話番号	

※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

..... 呉市記入欄

申請者本人確認
運転免許証・個人番号カード
健康保険証・その他（ ）

受付印