

おむつ代医療費控除に係る主治医意見書記載内容確認申請書

年 月 日

上天草市長 様

確定申告に使用するので、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に必要な事項について、おむつ代の医療費控除に係る確認書の交付を申請します。

住所

氏名

被保険者番号

申請者氏名

申請者住所

被保険者との関係 ()

申請者の連絡先 () —

※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