

申請者（来庁者）の身分証明書と
被保険者の被保険者証（要介護認定申請中の場
合は資格者証）をご持参ください。

おむつ代の医療費控除に係る

受付時に確認しますので、空白のまま
をお願いします。

（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、
年に使用したおむつ代の医療費控除の証明（2年目以降）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 〒 **670-8501 姫路市安田四丁目1番地**

氏名 **介護 花子**

電話番号 **221-2448**

被保険者との続柄 **子**

（被保険者）

被保険者番号 **1234567**

住所 **姫路市安田四丁目1番地**

氏名 **介護 太郎**

生年月日 明・大 **昭** 3年 4月 5日

以下については市で確認して記載しますので、
空欄のままご持参ください。

（介護保険証）

受付	添付書類
	<input type="checkbox"/> 本人身分証（写） <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書（写）
	<input type="checkbox"/> 申請者身分証（写） <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他（ ）