様式第１号（第３条関係）

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、　　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　〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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

＜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
	□本人身分証（写）　□戸籍謄本　□登記事項証明書（写） □申請者身分証（写）　□住民票　□その他（　　）