

医療費控除に係るおむつ購入費用の証明書 申請書

我 孫 子 市 長 あて

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（2年目以降）に必要な事項について、  
確認願います。

（申請者）住所

氏名

（被保険者）住所

氏名

被保険者番号