

令和 年 月 日

久喜市長 梅田修一 へ

確定申告に使用するので、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に必要な事項について記した確認書の交付を申請します。

申請者	ふりがな										
	氏名	続柄 ( )									
	住所	電話番号 ( )									
被保険者	介護保険被保険者番号										
	ふりがな										
	氏名										
	住所	電話番号 ( )									
	おむつに係る費用の医療費控除が		1年目 ・ 2年目以降								

市記入欄

前年申告の有無	有 ・ 無	
申告年	令和 年 (おむつを使用した当該年)	
認定有効期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (ヶ月間) ※申告年内に作成されている場合、または有効期間が13ヶ月以上であり申告年の前年、前々年に作成されている場合に限る。	
主治医意見書記入日	年 月 日	
納付書の発行		