

令和 年 月 日

久喜市長 あて

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

地区の確認 と受付者	久・菖・栗・鷺	対象・対象外	納付書の発行 日及び担当者	
---------------	---------	--------	------------------	--