

本人確認書類として、被保険者本人及び申請者（窓口に来られる方）の本人確認書類（保険証やマイナンバーカード）をお持ちください

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

何年の分が必要かご記入ください

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、令和6 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、確認願います。

令和 〇年 ×月△日
（申請者）

住所 〒670-8501 姫路市安田4丁目1番地

氏名 姫路 太郎

電話番号 079-221-2447

被保険者との続柄 子

（被保険者）

被保険者番号 12345678

住所 〒670-8501 姫路市安田4丁目1番地

氏名 姫路 花子

生年月日 明・大・昭 12年 4月 1日

おむつを使用した年（医療費控除の適用を受ける年） 令和6年分

何年の分が必要かご記入ください

おむつ代の医療費控除を受ける年数 （該当するものに○）
1年目 2年目以降

おむつ代の医療費控除を受けるのが初めての場合一「1年目」、昨年も受けている場合は「2年目以降」を囲ってください

＜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
	□対象者本人確認書類（写） □戸籍謄本 □登記事項証明書（写） □申請者本人確認書類（写） □住民票 □その他（ ）