

令和 年 月 日

能代市長 齊 藤 滋 宣 様

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、確認願います。

住 所

申請者

氏 名

被保険者との関係 ( )

電 話

被保険者 氏 名

被保険者番号 ( )

※ 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