

申請書

令和 年 月 日

大 口 町 長 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（2年目以降に）必要な事項について、確認をお願いします。

要介護認定者本人、本人と生計を一に
する配偶者、その他親族

申請者氏名 本人との関係

申請者住所

おむつを使用した要介護認定者

対象者氏名

対象者住所