おむつ代の医療費控除に係る介護保険に関する確認申請書

令和　　年　　月　　日

中島村長　　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、確認願います。

住　所　中島村大字　　　　字

氏　名

被保険者番号