

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