

記入例

おむつ代の医療費控除に係る確認書 交付申請書

相模原市長 あて

該当するものにチェックを入れてください。

令和6年10月10日

申請者 本人 家族 代理人 (委任状が必要です)

住所 **相模原市中央区中央 2-11-15**

氏名 **相模 太郎**

電話 **042(769)8342**

対象者との関係 (**長男**)

該当するものに○をつけてください。

何年に使用したおむつ代の申告をするかご記入ください。

確定申告に使用するので、下記の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。

※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

介護保険被保険者証に記載されています。

| | | |
|-------|-------------|---|
| 対 象 者 | 被 保 険 者 番 号 | 0000123456 |
| | 住 所 | 相模原市中央区中央 2-11-15 |
| | 氏 名 | 相模 花子 |
| | 生 年 月 日 | 明・大・ 昭 14 年 1 月 1 日 |

以下は記載しないでください

- 上記のとおり申請がありましたので、別紙のとおり確認書を交付してよろしいでしょうか。
- 上記のとおり申請がありました、要件に該当しないため、確認書を交付しないよろしいでしょうか。

| 受付年月日 | No. | 決裁 | 担当 | 合議 |
|-------|-----|----|----|----|
| ・ | — | | | |

要介護度： 認定有効期間： ~