

記入例

(あて先) 松本市長

申請日とおむつを使用した年を記入。

令和3年 11月 1日

確定申告に使用するので、主治医意見書のうち、**令和3**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。

おむつを使用している方の住所・氏名・介護保険被保険者番号を記入。

住所 **松本市丸の内3番7号**

氏名 **松本 太郎**

被保険者番号 **0000123456**

枠内は記入不要。

おむつに係る費用の医療費控除確認書	
	年 第 月 号 日
住所	
氏名	
松本市長	
貴方からの申出に基づき、 令和3 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、貴方の主治医意見書を確認したところ、以下のとおりです。	
1 主治医意見書の作成日	年 月 日
2 要介護認定の有効期間	年 月 日 ~ 年 月 日
3 障害高齢者の日常生活自立度（寝たきり度）	（該当するものに○）
B 1 B 2 C 1 C 2	
4 尿失禁の発生可能性	
あり	