

様式第1号（第3条関係）

年 月 日

宮古島市長 様

申請者 住所  
氏名  
対象者との関係

## 主治医意見書の内容確認証明書交付申請書

確定申告に使用するので、下記被保険者の主治医意見書のうち、 年に使用したおむつ代に係る医療費控除の証明（2年目以降）に必要な事項について、内容を確認した証明書を交付することを申請します。

記

（対象者）

- 1 被保険者番号
- 2 住所
- 3 氏名
- 4 前年のおむつ代に係る医療費控除を以下のとおり確認しました。  
（前年のおむつ使用証明書等確認書類、申請人の申し出）