

第1号様式（第3条関係）

主治医意見書内容確認申請書

年 月 日

松田町長 様

確定申告に使用するので、主治医意見書のうち、 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。

対象者 住所
氏名
介護保険被保険者番号

申請者 住所
氏名
対象者との続柄

⑩