

おむつ代の医療費控除事項証明書

年 月 日

様

守口市長 瀬野 憲一

下記、対象者について、申出に基づき、主治医意見書を確認したところ、以下のとおり相違ないことを証明します。

申請者	氏名			
	住所			
対象者	氏名			
	住所			
	生年月日		性別	
主治医意見書の作成日	年 月 日			
要介護認定の有効期間	年 月 日 ~ 年 月 日			
障がい高齢者の 日常生活自立度 (寝たきり度)	B1 B2 C1 C2			
尿失禁の可能性	あり なし			