

《記入例》
医療費内訳交付申請書

記入した日

那覇市長 殿

令和 年 月 日

申請者 (国保世帯の方)	被保険者証番号	那国 999978	
	住所	那覇市泉崎1丁目2番3号 電話 : 080-0000-0000	
	ふりがな	なは たろう	生年月日
	氏名	那覇 太郎	S〇〇年 〇月 〇日
記入した人 代理人	住所	那覇市泉崎1丁目2番4号 電話 : 090-0000-0000	
	ふりがな	なは はなこ	
	氏名	那覇 花子	
	申請者との関係	1. 住民票同一世帯 2. その他 (姉)	
使用目的			必要な部数
医療費控除のため ()			1 部

◎窓口に来る方の本人確認ができる証明書（運転免許証，住民基本台帳カード 等）を提示して下さい。

本人確認		受付者	
免・保・学・他 ()	本籍・他 ()		