おむつ証明書

	\mathbf{H}	$rac{1}{rac}{1}{rac{1}{rac}{1}{rac}{1}{rac}}}} } } } } } } } } } } } } } } } } }$	سرب سب
\Box	#	区長	夕几

1	おむつ使用者	
	住所	
	<u>氏名</u>	

2 おむつ代領収書 おむつ代として、次のとおり受け取ったことを証明する。

おむつ使用月	金額
月分	円
月分	円
月分	円

証明日 令和 年 月 日

所在地			
病院名			

入院先の領収書のおむつ代の表示が明確になっていない場合は、上記の欄を使用し、 支払先の証明をもらってください。