

令和 年分 医療費控除の明細書

※この控除を受ける方は、セルフメディケーション税制は受けられません。

住 所

氏 名

1 医療費通知に関する事項

医療費通知(※)を添付する場合、右記の①～③を記入します。
 ※医療保険者が発行する医療費の額等を通知する書類で、次の6項目が記載されたものをいいます。
 (例:健康保険組合等が発行する「医療費のお知らせ」)

(1) 医療費通知に記載された医療費の額	(1)のうちその年中に(2)実際に支払った医療費の額	(2)のうち生命保険(3)や社会保険などで補填される金額
円	円	円

医療費控除を申告する場合、この明細書は申告書と一緒に提出してください。

①被保険者等の氏名、②療養を受けた年月、③療養を受けた者、④療養を受けた病院・診療所・薬局等の名称、⑤被保険者等が支払った医療費の額、⑥保険者等の名称

2 医療費(上記1以外)の明細

「医療を受けた方の氏名」、「病院・薬局などの支払先の名称」ごとにまとめて記入することができます。上記1に記入したものについては、記入しないでください。

(1) 医療を受けた方の氏名	(2) 病院・薬局などの支払先の名称	(3) 医療費の区分	(4) 支払った医療費の額	(4)のうち生命保険(5)や社会保険などで補填される金額
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費	円	円
2の合計			円	円

医療費の合計	A	(7+8) 円	B	(9+10) 円
--------	---	---------	---	----------

3 控除額の計算

支払った医療費 (合計)	円	A	申告書表面の「3 所得から差し引かれる金額に関する事項」の⑦医療費控除欄に転記します。
保険金などで補填される金額		B	
差引金額 (A - B)	(赤字のときは0円)	C	申告書表面の「2 所得金額」⑫欄の金額を転記します。 (注) 次の場合には、それぞれの金額を加算します。 ・退職所得及び山林所得がある場合...その所得金額 ・ほかに申告分離課税の所得がある場合...その所得金額 (特別控除前の金額)
所得金額の合計額		D	
D × 0.05	(赤字のときは0円)	E	
Eと10万円のいずれか少ない方の金額		F	
医療費控除額 (C - F)	(最高200万円、赤字のときは0円)	G	申告書表面の「4 所得から差し引かれる金額」の⑧医療費控除欄に転記します。