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(裏面)は受けられません。

住　所　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

この明細書は、申告書と一緒に提出してください。

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⑴～⑶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

⑴　医療費通知に記載された医療費の額	⑵　⑴のうちその年中に実際に支払った医療費の額	⑶　⑵のうち生命保険や社会保険などで補てんされる金額
円	㋐　円	㋑　円

2　医療費（上記１以外）の明細

「領収書１枚」ごとではなく、「医療を受けた方」・「病院等」ごとにまとめて記入できます。

⑴ 医療を受けた方の氏名	⑵ 病院・薬局などの支払先の名称	⑶ 医療費の区分	⑷ 支払った医療費の額	⑸ ⑷のうち生命保険や社会保険などで補てんされる金額
		□ 診療・治療　□ 介護保険サービス □ 医薬品購入　□ その他の医療費	円	円
		□ 診療・治療　□ 介護保険サービス □ 医薬品購入　□ その他の医療費		
		□ 診療・治療　□ 介護保険サービス □ 医薬品購入　□ その他の医療費		
		□ 診療・治療　□ 介護保険サービス □ 医薬品購入　□ その他の医療費		
		□ 診療・治療　□ 介護保険サービス □ 医薬品購入　□ その他の医療費		
		□ 診療・治療　□ 介護保険サービス □ 医薬品購入　□ その他の医療費		
		□ 診療・治療　□ 介護保険サービス □ 医薬品購入　□ その他の医療費		
		□ 診療・治療　□ 介護保険サービス □ 医薬品購入　□ その他の医療費		
		□ 診療・治療　□ 介護保険サービス □ 医薬品購入　□ その他の医療費		
		□ 診療・治療　□ 介護保険サービス □ 医薬品購入　□ その他の医療費		
		□ 診療・治療　□ 介護保険サービス □ 医薬品購入　□ その他の医療費		
		□ 診療・治療　□ 介護保険サービス □ 医薬品購入　□ その他の医療費		
		□ 診療・治療　□ 介護保険サービス □ 医薬品購入　□ その他の医療費		
		□ 診療・治療　□ 介護保険サービス □ 医薬品購入　□ その他の医療費		
		□ 診療・治療　□ 介護保険サービス □ 医薬品購入　□ その他の医療費		
		□ 診療・治療　□ 介護保険サービス □ 医薬品購入　□ その他の医療費		
２の合計			㋒	㋓

医療費の合計	A	(㋐＋㋒)　円	B	(㋑＋㋓)　円

3　控除額の計算

支払った医療費	(合計)　円	A
保険金などで補てんされる金額		B
差引金額（A － B）	(赤字のときは0円)	C
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

A・B：申告書裏面の「医療費控除」欄にそれぞれ転記します。

D：申告書表面の「⑾所得の合計」欄の金額を記載します。

G：申告書表面の「⒅医療費控除」欄に転記します。