

※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。

氏 名

①被保険者等の氏名、②療養を受けた年月、③療養を受けた者の氏名、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

(1) 医療費通知に記載された医療費の額（自己負担額） (注)	(2) (1)のうちその年中に実際に支払った医療費の額	(3) (2)のうち生命保険や社会保険（高額療養費など）などで補てんされる金額
円	円	円

この明細書は、申告書と一緒に提出してください。

「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。

[illegible]

医療費の合計	A	(ア+ウ) 円	B	(イ+エ) 円
--------	---	---------	---	---------

支払った医療費 (合計)	円	A	申告書裏面の「医療費控除」欄にそれぞれ 転記します。
保険金などで 補てんされる金額		B	
差引金額 (A - B)	(マイナスのときは0円)	C	
所得金額の合計額		D	申告書表面の「(11)所得の合計」欄の金額 を記載します。
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「(19)医療費控除」欄に 転記します。