# 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。

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）

| (1)　医療費通知に記載された医療費の額 | (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。

| (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 | (5)　(4)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<br>□ 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<br>□ 医薬品購入　□ その他の医療費 | | |
| | | □ 診療・治療　□ 介護保険サービス<br>□ 医薬品購入　□ その他の医療費 | | |
| | | □ 診療・治療　□ 介護保険サービス<br>□ 医薬品購入　□ その他の医療費 | | |
| | | □ 診療・治療　□ 介護保険サービス<br>□ 医薬品購入　□ その他の医療費 | | |
| | | □ 診療・治療　□ 介護保険サービス<br>□ 医薬品購入　□ その他の医療費 | | |
| | | □ 診療・治療　□ 介護保険サービス<br>□ 医薬品購入　□ その他の医療費 | | |
| | | □ 診療・治療　□ 介護保険サービス<br>□ 医薬品購入　□ その他の医療費 | | |
| | | □ 診療・治療　□ 介護保険サービス<br>□ 医薬品購入　□ その他の医療費 | | |
| | | □ 診療・治療　□ 介護保険サービス<br>□ 医薬品購入　□ その他の医療費 | | |
| | | □ 診療・治療　□ 介護保険サービス<br>□ 医薬品購入　□ その他の医療費 | | |
| | | □ 診療・治療　□ 介護保険サービス<br>□ 医薬品購入　□ その他の医療費 | | |
| | | □ 診療・治療　□ 介護保険サービス<br>□ 医薬品購入　□ その他の医療費 | | |
| | | □ 診療・治療　□ 介護保険サービス<br>□ 医薬品購入　□ その他の医療費 | | |
| | | □ 診療・治療　□ 介護保険サービス<br>□ 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

| | | |
|---|---|---|
| 支払医療費等 | (合計)　円 | A |
| 保険金等で補てんされる金額 | | B |
| 医療費実質負担額（A － B） | (マイナスのときは0円) | C |
| 所得金額の合計額 | | D |
| D × 0.05 | (マイナスのときは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、マイナスのときは0円) | G |

申告書の「４　所得控除に関する事項」の医療費控除欄に転記し、区分の「通常の医療費控除」に○をします。

申告書の「３　収入・所得に関する事項」の収入金額・所得金額をもとに所得金額の合計額を記載します。
(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）