

※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。

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 ㊦	円 ㊧	円 ㊨

「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
--------	---	---------	---	---------

支払った医療費等 (合計)	円	A	申告書の「3 所得から差し引かれる金額に関する事項」の「28 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	
医療費実質負担額 (A - B)	(マイナスのときは0円)	C	申告書の「1 収入金額等」「2 所得金額」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)
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	