

令和●年分 医療費控除の明細書【内訳書】

※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。

★複数人分を合計しても OK

住所 東海村●●▲-■-×

氏名 芋畑 豊作

1 医療費通知に記載された事項

医療費通知(*)を添付する場合、右記の(1)~(3)を記入します。

※医療保険者等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
40,000 円	34,000 円	5,000 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
芋畑 豊作	●●病院	<input checked="" type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入	70,000 円	20,000 円
〃	▲▲薬局	<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input checked="" type="checkbox"/> 医薬品購入	3,000	
芋畑 里味	●●病院	<input checked="" type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入	30,000	5,000
〃	■■薬局	<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input checked="" type="checkbox"/> 医薬品購入	2,400	
芋畑 富蔵	××病院	<input checked="" type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入	600	
2 の 合 計			106,000 円	25,000 円
医療費の合計			A (7)+(8) 140,000 円	B (4)+(5) 30,000 円

この明細書は、申告書と一緒に提出してください。

★同じ病院でもかかった人ごとに書く
 ★年に複数回かかった場合でも合計して一行に書く

3 控除額の計算

支払った医療費	(合計) 140,000 円
保険金などで補てんされる金額	30,000
差引金額 (A - B)	(マイナスのときは0円) 110,000
所得金額の合計額	1,200,000
D × 0.05 (赤字のときは0円)	60,000
Eと10万円のいずれか少ない方の金額	60,000
医療費控除額 (C - E)	(最高200万円、赤字のときは0円) 50,000

A
B
C
D
E
F
G

申告書第一表の「所得金額等」の合計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
 ・ ほかに中央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)
 なお、損失申告の場合には、申告書第四表(損失申告用)の「4繰越損失を差し引く計算」欄の額の余額を転記します。

申告書第一表の「所得から差し引かれる金額」の医療費控除欄に転記します。