令和　年度　医療費控除の明細書

（令和　年1月1日～12月31日の間に支払ったもの）

※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

住　所

氏　名

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
円	ア　円	イ　円

「領収書1枚」ごとではなく、
「医療を受けた方」、「病院・薬局などの支払先の名称」ごとにまとめて記入できます。

2　医療費（上記1以外）の明細

(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（単位:円）	(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（単位: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・交通費		
		□診療・治療　□介護保険サービス □医薬品購入　□その他の医療費・交通費		
		□診療・治療　□介護保険サービス □医薬品購入　□その他の医療費・交通費		
		□診療・治療　□介護保険サービス □医薬品購入　□その他の医療費・交通費		
		□診療・治療　□介護保険サービス □医薬品購入　□その他の医療費・交通費		
		□診療・治療　□介護保険サービス □医薬品購入　□その他の医療費・交通費		
		□診療・治療　□介護保険サービス □医薬品購入　□その他の医療費・交通費		
		□診療・治療　□介護保険サービス □医薬品購入　□その他の医療費・交通費		
		□診療・治療　□介護保険サービス □医薬品購入　□その他の医療費・交通費		
		□診療・治療　□介護保険サービス □医薬品購入　□その他の医療費・交通費		
		□診療・治療　□介護保険サービス □医薬品購入　□その他の医療費・交通費		
		□診療・治療　□介護保険サービス □医薬品購入　□その他の医療費・交通費		
		□診療・治療　□介護保険サービス □医薬品購入　□その他の医療費・交通費		
		□診療・治療　□介護保険サービス □医薬品購入　□その他の医療費・交通費		
2 の 合 計			ウ　0	エ　0

医 療 費 の 合 計	A	ア+ウ　0 円	B	イ+エ　0 円

3　控除額の計算

支払った医療費	（合計）　0 円	A
保険金などで補てんされる金額	0	B
差引金額（A －B ）	（マイナスのときは0円）　0	C
総所得金額等の合計額（⑫欄の金額）		D
D ×0.05（1円未満の端数切捨て）	（赤字のときは0円）　0	E
E と10万円のいずれか少ない方の金額	0	F
医療費控除額（ C － F ）	（最高200万円、赤字のときは0円）　0	G

申告書表面「3　所得から差し引かれる金額に関する事項」⑭の(A)(B)欄に転記します。

医療費控除の明細書の記載要領を参考に

医療費控除の明細書の作成をお願いします。

この明細書は、申告書と一緒に提出してください。