

※この控除を受ける方は、セルフメディケーション税制(医療費控除の特例)は受けられません。

平成 年度 医療費控除の明細書

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(1)～(3)を記入してください。

※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)のうちその年中に支払った医療費の額	(3)(2)のうち保険金などで補てんされる金額
円	㉞	㉟
円	円	円

2 医療費(上記1以外)の明細

※「医療を受けた方の氏名」、「病院・薬局などの支払先の名称」ごとにまとめて記入することができます。

上記1に記入したものについては記入しないでください。

(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)支払った医療費	(4)保険金などで補てんされる金額
		円	円
合 計		㉟	㊱
		円	円

※上の明細については、国税庁様式や任意の様式に記載の上、提出していただいても差し支えありません。

3 控除額の計算 下記㉞～㉟の額を申告書「医療費控除」の各欄に転記してください。

㉞	支払った医療費(㉞+㉟)	円
㉟	補てん額(㉟+㊱)	円
㊱	総所得の5%(上限10万円)	円
	医療費控除額(㉞-㉟-㊱)	(上限200万円) 円