

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。

この明細書は申告書と一緒に提出してください

## 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、  
所定の事項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 険などで補填される金額
円 ア	円 イ	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。

### 3 控除額の計算

支払った医療費	(合計)	円	A
保険金などで 補填される金額			B
差引金額 (A - B)	(赤字のときは0円)		C
所得金額の合計額			D
$D \times 0.05$	(赤字のときは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、赤字のときは0円)		G