

# 年度 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

住所 \_\_\_\_\_

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てんされる額
円	円	円

## 2 医療費の明細 (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。)

「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。

(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
		診療・治療 医薬品購入 介護保険サービス その他の医療費	円	円
		診療・治療 医薬品購入 介護保険サービス その他の医療費	円	円
		診療・治療 医薬品購入 介護保険サービス その他の医療費	円	円
		診療・治療 医薬品購入 介護保険サービス その他の医療費	円	円
		診療・治療 医薬品購入 介護保険サービス その他の医療費	円	円
		診療・治療 医薬品購入 介護保険サービス その他の医療費	円	円
		診療・治療 医薬品購入 介護保険サービス その他の医療費	円	円
		診療・治療 医薬品購入 介護保険サービス その他の医療費	円	円
		診療・治療 医薬品購入 介護保険サービス その他の医療費	円	円
		診療・治療 医薬品購入 介護保険サービス その他の医療費	円	円
		診療・治療 医薬品購入 介護保険サービス その他の医療費	円	円
		診療・治療 医薬品購入 介護保険サービス その他の医療費	円	円
<b>2の合計</b>			0	0

(注意) 介護保険サービスについては、医療費控除の対象になるもののみ記載してください。

<b>医療費の合計</b>	a	( + )	円	b	( + )	円
			0			0

## 3 控除額の計算

支払った医療費	(合計)	円	a
保険金などで補てんされる金額		0	b
差引金額 (a-b)	(赤字のときは0円)		c
所得金額の合計額			
× 0.05	(赤字のときは0円)		
と10万円のいずれか少ない方の金額			d
医療費控除額 (c-d)	(最高200万円、赤字のときは0円)		

申告書表面の「所得から差し引く金額(その1)」の医療費控除欄に転記してください。

「a.支払った医療費等」欄に転記

「b.補てんされる金額」欄に転記

「c.差引金額(a-b)」欄に転記

(給与収入・公的年金等収入の方は、「特別区民税・都民税(住民税)申告の手引き」P2の別表1・2の速算表を参考に算出してください。)

「d」欄に転記

「控除金額(c-d)」欄に転記