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

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、右の(1)～(3)に記入します。

※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)のうちその年中の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」、「病院・薬局などの支払先」ごとにまとめて記入します。

(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填される金額
		□診療・治療　□介護保険サービス □医薬品購入　□その他の医療費	円 ,　,	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	,　,	,　,
		□診療・治療　□介護保険サービス □医薬品購入　□その他の医療費	,　,	,　,
		□診療・治療　□介護保険サービス □医薬品購入　□その他の医療費	,　,	,　,
		□診療・治療　□介護保険サービス □医薬品購入　□その他の医療費	,　,	,　,
		□診療・治療　□介護保険サービス □医薬品購入　□その他の医療費	,　,	,　,
		□診療・治療　□介護保険サービス □医薬品購入　□その他の医療費	,　,	,　,
		□診療・治療　□介護保険サービス □医薬品購入　□その他の医療費	,　,	,　,
		□診療・治療　□介護保険サービス □医薬品購入　□その他の医療費	,　,	,　,
		□診療・治療　□介護保険サービス □医薬品購入　□その他の医療費	,　,	,　,
		□診療・治療　□介護保険サービス □医薬品購入　□その他の医療費	,　,	,　,
		□診療・治療　□介護保険サービス □医薬品購入　□その他の医療費	,　,	,　,
		□診療・治療　□介護保険サービス □医薬品購入　□その他の医療費	,　,	,　,
2 の 合 計			㋒ ,　,	㋓ ,　,

医 療 費 の 合 計	A	(㋐＋㋒)　円 ,　,	B	(㋑＋㋓)　円 ,　,

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）	(マイナスのときは0円) ,　,	C
所得金額の合計額	,　,	D
D×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

A・B → 申告書左「3　所得から差し引かれる金額に関する事項」「㉗ 医療費控除」欄に転記

C・D・E・F → 申告書右「2　所得金額」「⑫ 合計」欄の金額を転記

（注）次の場合には、それぞれの金額を加算します。
- 山林所得がある場合･･･その所得金額
- ほかに申告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、損失申告書の「60」（所得金額の合計額）の金額を転記します。

G → 申告書右「4　所得から差し引かれる金額」「㉗ 医療費控除」欄に転記