

年分

医療費控除の明細書【内訳書】

※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療養を受けた者の氏名、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(自己負担額)(注)	(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(高額療養費など)などで補てんされる金額
円 ②	円 ①	円

(注) 医療費通知には前年支払分の医療費が記載されている場合がありますのでご注意ください。

2 医療費（上記1以外）の明細

「領収書1枚」ごとではなく、
「医療を受けた方」・「病院等」ごとにまとめて記入できます。

医 療 費 の 合 計

7

工

医 療 費 の 合 計

(ア+ウ)

四

円

3 控除額の計算

C 振替額の計算		
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		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
$D \times 0.05$	(赤字のときは0円)	E
Eと10万円のいすれか 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

この明細書は、申告書と一緒に提出して下さい。