

平成 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	②①のうちその年に実際に支払った医療費の額	③②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。

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	⑤④のうち生命保険や社会保険などで補填される金額
2 の 合 計			円 ウ	円 エ
			0	0

医 療 費 の 合 計	円 ①(ア+ウ)	円 ②(イ+エ)
	0	0

3 控除額の計算

支払った医療費①	(合計)	円 0
保険金などで補填される金額②		円 0
差引金額 (①-②)	(赤字のときは0円)	円 0