## 医療費控除の明細書の記入例

## 4 年分 医療費控除の明細書 【内訳書】

歩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。

| <sub>所</sub> 控除を適            | 用する方の住所                                    |                                       | 氏 名  | 青色太郎(控除                       | を適用する方                                | <mark>の氏名)</mark>  |  |
|------------------------------|--|---------------------------------------|--|-------------------------------|---------------------------------------|--------------------|--|
| 医療費通知に記                      | 載された事項                                     |                                       | 8  |                               |                                       | S2                 |  |
|                              | する場合、右記の(1)~(3)を記                          | 入します。                                 |  |                               |                                       |                    |  |
|                              | 8店商費の額等を通知する無期で、                           | 次の6項目                                 | (1) 医療費通知に記載   | (4) (1)のうちその年中<br>に実際に支払った    | (1) (2)のうち生命保険<br>や社会保険などで            |                    |  |
| が記載されたものをしょ<br>(例:健康保険組合等が   | ハます。<br> 発行する「医療費のお知らせ」)                   |                                       | された医療費の額   | に実際に支払った<br>医療費の額             | 補てんされる会類                              |                    |  |
| ①被保険者等の氏名。(1                 | 療養を受けた年月、①療養を受け                            |                                       | 円  | Ø F1                          | ② 円                                   | 2                  |  |
| ○解費を受けた病院・1<br>支払った影療費の額。②   | <ul><li>(海市・萬辺等の名称、①被保険者保険者等の名称。</li></ul> | lett.                                 | <u> </u>   | -                             |                                       | この明細               |  |
| 100 CONTRACTOR OF THE PARTY. |  | 11枚にと                                 | ではなく、<br>・「病院等」ごとにまと   |                               |                                       | 細                  |  |
| 2 医療費(上記 1                   | 以外)の明細(医療を                                 | 受けた方」                                 | ・「病院等」ごとにまと  | めて記入できます。                     | ・ レルウラン                               | ++/ ~+ △=1         |  |
| (1) 医療を受けた方の<br>氏名           | (2) 病院・薬局などの                               | (3)                                   | 医療費の区分   | (4) 支払った医療費                   | E                                     | 支払った合計額            |  |
|                              | 支払先の名称                                     |                                       | ☆原 □介護保険サービス   | の額                            | ····································· | 告                  |  |
| 青色太郎                         | K 北病院                                      | □医薬品購入 □その他の医療費                       |  | 200,400                       | 0.15                                  | 書                  |  |
|                              | H 薬局                                       | 診療・治療   介護保険サービス<br>  医薬団薬入   その他の医療費 |  | 1,000                         |                                       | 謎                  |  |
|                              |  | 影響・お                                  | <b>治療</b> / 介護保険サービス   |                               |                                       | ic.                |  |
| <b>事品な</b> フ                 | 1/ 小一                                      | 医薬品                                   |  | 100.000                       | 100.000                               | と「緒に提出し            |  |
| 青色花子                         | K 北病院                                      | 医单品的                                  | 歳入 その他の医療費   | 120,000                       | 120,000                               | <u>"</u>           |  |
|                              |  | 診療・注<br> 医薬品                          |  |                               | <u> </u>                              | 7                  |  |
| 青色花子                         | JR/バス                                      | 診療・2                                  |  | 3,000                         | 「<br>・<br>保険など                        | で補填された額            |  |
|                              |  | 影響・注                                  | 出版 □介護保険サービス   | -                             | H                                     | - mission in order |  |
|                              |  | 医薬品(                                  | 職入 一その他の医療費  |                               | ・   該当する                              | 医療費以上              |  |
|                              |  | □ 診療・3<br>□ 表をある                      | <b>治療 □ 介護保険サービス</b><br>株1□ その数の長者表  | l. <i>1</i>                   | 一                                     |                    |  |
|                              |  | 交                                     | 通機関は病院   | ごとでなく、                        |                                       | :場口は、<br>:医療分の金額   |  |
|                              |  | di bee                                | の年の合計を   |                               | 又払うだ                                  | 医原力 00 並領          |  |
|                              |  | <b>押</b> き                            |  |                               | ļ                                     |                    |  |
|                              |  | E                                     | ***********  | ,                             | į.                                    |                    |  |
|                              |  | □診療・2<br>医薬品(                         |  |                               |                                       |                    |  |
|                              |  | □ 診療・b                                | □ 介護保険サービス   |                               |                                       |                    |  |
|                              |  | □ 医華品田 □ 診療・)                         | AND RESIDENCE OF THE PARTY OF T | 1 1                           |                                       |                    |  |
|                              |  | 医薬品                                   | 入 一その他の医療費   |                               |                                       |                    |  |
|                              |  | 部僚・2<br>医薬品(                          |  |                               |                                       |                    |  |
|                              |  | - 鈴樹 - 2                              | 5庫 介護保険サービス  | -                             |                                       |                    |  |
|                              |  | □ 医薬品(                                | 義入 □その他の医療費  |                               |                                       |                    |  |
|                              | 2 の合                                       | Bt                                    |  | 324,400                       | 120,000                               |                    |  |
|                              |  |                                       | T Taxonia  |                               |                                       |                    |  |
| 医者                           | 養費の合計                                      |                                       | A (7+72)   | 400 HB 1                      | <b>20,000</b> 円                       |                    |  |
|                              |  |                                       | <u>527,</u>  | TOO   1                       | 20,000                                |                    |  |
| 3 控除額の計算                     |  |                                       |  |                               |                                       |                    |  |
| 支払った医療費                      | (fiff) 324,400 F                           | A                                     | •  | _                             |                                       |                    |  |
| 保険金などで                       | 120,000                                    | В                                     |  |                               |                                       |                    |  |
| 補てんされる金額<br>差引金額             | 120,000                                    | 1 / / /                               |  |                               |                                       |                    |  |
| (国一国)                        | <sup>(マイナ</sup> 204,400                    | C                                     |  | <ul><li>表の「施設金額等」の合</li></ul> | 5.0                                   |                    |  |
| 所得金額の合計額                     | :  | D.                                    |  | まだ確定して                        |                                       |                    |  |
| SHOWS COMPANY                | (お字のときは0円)                                 |                                       | で、D~G は  | :<br>未記入にして<                  | ください。                                 |                    |  |
| D ×0.06                      |  | E                                     | E THE RESTRICTION THE PROPERTY OF COLUMN TWO   |                               |                                       |                    |  |
| 巨と10万円のいずれか<br>少ない方の金額       |  | F                                     | [486   | 包責失を担し引く計算」機のEX               | の金額を転犯します。                            |                    |  |
| 医療費控除額 (発展200万円、赤字のときは0円)    |  |                                       | 中舎書第一妻の「所得から差し引かれる金額」の医療   |                               |                                       |                    |  |
| ((C) - (F))                  | I i  | G                                     | <b>費控除欄</b>  | に転記します。                       | J                                     |                    |  |

- ●医療費領収書は提出しません。ご自宅で 5 年間保管してください。
- ●医療費通知書(医療費のお知らせ)をお持ちの方は、記載方法が変わりますので、 原本を申告の際にお持ちください。