

令和 _____ 年度 医療費の明細書

この明細書は、申告書と一緒に提出してください。

住所 _____
氏名 _____

医療を受けた人	続柄	病院・薬局などの所在地・名称	控除の対象となる医療費の内訳		左のうち生命保険や社会保険などで補填される金額
			治療内容・医療品など	支払った医療費	
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
合 計				A 円	B 円

※ 上の明細については、適宜の用紙に記載の上、同封して提出していただいても差し支えありません。

【控除額の計算】

支払った医療費	(合計)	円	A	}	申告書表面の「3 所得から差し引かれる金額に関する事項」 ⑪欄の「支払った医療費」及び「保険金等で補填される金額」に転記します。
保険金などで補填される金額		円	B		
差引金額 (A - B)	(赤字のときは0円)	円	C	}	申告書表面の「2 所得金額」欄の合計⑨を転記します。 (注) 次の場合には、それぞれ次の金額を加算します。 ・ 退職所得及び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
所得金額の合計額		円	D		
D × 0.05	(赤字のときは0円)	円	E		
E と10万円のいずれか少ない方の金額		円	F	→	申告書表面の「3 所得から差し引かれる金額に関する事項」⑪欄の 「所得金額の合計額 × 5% と10万円との少ない方の金額」に転記します。
医療費控除額 (C - F)	(最高200万円、赤字のときは0円)	円	G	→	申告書表面の「4 所得から差し引かれる金額」欄の医療費控除⑪に転記します。

令和 _____ 年度 医療費の明細書

この明細書は、申告書と一緒に提出してください。

住所 _____
氏名 _____

医療を受けた人	続柄	病院・薬局などの所在地・名称	控除の対象となる医療費の内訳		左のうち生命保険や社会保険などで補填される金額
			治療内容・医療品など	支払った医療費	
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
合 計				A 円	B 円