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
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
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
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「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。

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

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。

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
				円	円
合　計				A 円	B 円