【記入例】

年分 医療費控除の明 (1)で記入した医療費のう 今和

※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。

ち、その年中に実際に支 払った医療費の合計額を記 入します。

箱根町湯本○○○番地

氏名 箱根 太郎

1、医療費通知に関 医療費通知に記載され 合、右記の(I)~(3) た自己負担額の合計 (注) 医療費通知に ている場合がありますを記入します。

(1)医療費通知に記載された 医療費の額 123,400 実際に支払った医療費の

(3) (2)のうち保険金等 で補てんされる金額

112,000

2、医療費(上記 | 以外)の明細(上記 | に記入したものは記入しないでください)

(1)医療費を受けた人	(2)病院薬局などの 名称・所在地	(3)医療費の区分	(4)支払金額	(5)左のつち保険金等で 補てんされる金額	
箱根 太郎	○○耳鼻咽喉科	☑ 診療・治療 □ 介護保険サービ人	5,000		
		□ 医薬品購入 □ その他の医療費 □ 診療・治療 □ 介護保険サービス		ļ 	
"	△薬局	☑ 医薬品購入 □ その他の医療費	2,500		
<i>II</i>	☆☆歯科	☑ 診療・治療 □ 介護保険サービス	120,000	65,000	
	00.17	□ 医薬品購入 □ その他の医療費 □ 診療・治療 □ 介護保険サービス		<u> </u>	
"	OOバス	□ 医薬品購入 ☑ その他の医療費	4,200		
箱根 花子	◇◇整形外科	☑ 診療・治療 □ 介護保険サービス □ 医薬品購入 □ その他の医療費	500, ا		
"	◎◎市立病院	☑ 診療・治療 □ 介護保険サービス □ 医薬品購入 □ その他の医療費	700		
"	JR	□ 診療・治療 □ 介護保険サービス □ 医薬品購入 □ その他の医療費	2,600		
1		ロ 診療・治療 ロ 介護保険サービス ロ 医薬品購入 ロ その他の医療費		1	
		ロシ病シ病ロヘギロ除サビス			

領収書(医療費通知に記載のないもの)の、

人ごと・病院ごとの一年間の合計金額を記入します。

- ※一年間: | 月 | 日~ | 2月3 | 日に支払った医療費
- ※領収書の提出は不要です。(特に確認もしません。)

生命保険契約、損害保険契約又は健 康保険法の規定等に基づき受け取っ た保険金や給付金(入院給付金、出 産育児一時金、高額療養費など)が ある場合にその金額を記入します。

 					·					
医	療	費	Ø	合	計		?+ ⊕	248,500	() + ()	65,000
	2	Ø	合	計			()	136,500	H	65,000
					□ 医薬品購入	□ その他の医療費				
						ロ 介護保険サービ	ζ			
					□ 医薬品購入	□ その他の医療費				
					□ 診療・治療	□ 介護保険サービ	ζ			
					□ 医楽品購入	□ その他の医療費			1	

(3) 申告

3、控除額の計算

①支払った医療費	248,500			
②保険金などで補てんさ れる金額	65,000			
③差引金額(①-②)	183,500			
○左打並領(①-②)	183,300			
④所得金額の合計額	1,750,000			
⑤所得金額×5%	87,500			
⑥ ⑤と10万円のいずれ か少ない金額	87,500			

それぞれの合計を記入ください。

○使い方 (1)医療 医療費の控除額を計算します。 合計)、う こちらの欄の記入方法がわからない (2) 中段 場合は空欄にしておいてください。 額、生命

自己負担額(複数ある場合は 金、出産育児一時金、高額療

医療費の区分に団、医療費の

(4) 申告書の医療費控除欄に、自動計算された医療費控除の金額を転記してください。

(5) 印刷したものを申告書に添付してご提出ください。

96,000 医療費控除額(③-⑥)