

記入例

年分 医療費控除の明細書【内訳書】

※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。

住 所 **嵐山町杉山 1030-1**

氏 名 **嵐山 太郎**

1 医療費通知に記載された事項

- (1)医療費通知に記載された医療費の額（総額）
(2)(1)のうちその年中に実際に支払った医療費の額（自己負担額）

医療保険者等が発行する『医療費通知』に記載された額をご記入ください。（『医療費通知』が複数枚ある場合は、合計額をご記入ください）

(1) 医療費通知に記載された医療費の額	(2) (1)のうちその年中に実際に支払った医療費の額	(3) (2)のうち生命保険や社会保険などで補てんされる金額
176,584 円	153,300 円	円

2 医療費（上記 1 以外）の明細

(4)支払った医療費の額
各支払先の領収書の合計をご記入ください。

(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	(5) (4)のうち生命保険や社会保険などで補てんされる金額
嵐山 太郎	菅谷病院	☒ 診療・治療 ☐ 医薬品購入 ☐ 介護保険サービス ☐ その他の医療費	35,000 円	円
"	志賀クリニック	☒ 診療・治療 ☐ 医薬品購入 ☐ 介護保険サービス ☐ その他の医療費	9,850	円
"	鎌形歯科	☒ 診療・治療 ☐ 医薬品購入 ☐ 介護保険サービス ☐ その他の医療費	18,500	円
"	平沢整形外科	☒ 診療・治療 ☐ 医薬品購入 ☐ 介護保険サービス ☐ その他の医療費	20,000	円
"	古里薬局	☐ 診療・治療 ☒ 医薬品購入 ☐ 介護保険サービス ☐ その他の医療費	3,980	円
嵐山 花子	菅谷病院	☒ 診療・治療 ☐ 医薬品購入 ☐ 介護保険サービス ☐ その他の医療費	89,500	35,000
"	広野クリニック	☒ 診療・治療 ☐ 医薬品購入 ☐ 介護保険サービス ☐ その他の医療費	1,280	円
"	勝田薬局	☒ 診療・治療 ☐ 医薬品購入 ☐ 介護保険サービス ☐ その他の医療費	1,920	円
"	東武東上線 武蔵嵐山駅～小川町駅	☐ 診療・治療 ☐ 医薬品購入 ☒ 介護保険サービス ☐ その他の医療費	1,020	円

生命保険や健康保険等で補てんされる金額
保険契約等により受取った保険金・給付金、高額療養費がある場合はご記入ください。

- (1)医療を受けた方の氏名
(2)病院・薬局等の支払先の名称
をご記入ください。

※申告者本人が
「生計を一にする親族」分をご負担された場合も同様に記入ください。
【太郎さんの確定申告で花子さんの医療費を控除】

(3)医療費の区分

該当する項目に✓してください。

“1 医療費通知に記載された事項”
に含まれていない医療費だけを記入してください。

(注) 公共交通機関が利用できない場合を除き、タクシー代は控除対象に含まれません。また、自家用車のガソリン代、駐車料金なども控除対象に含まれません。

2 の 合 計

181,050 円 35,000 円

医 療 費 の 合 計

A 334,350 円 B 35,000 円

「医療費の合計」欄 まで必ずご記入ください！



おしらせ

- “1 医療費通知に記載された事項” に記入した場合は、医療保険者等が発行する「**医療費通知**」【**原本**】の添付（提出）が必要となります。 ※ 発行機関により名称が異なります。
- 確定申告で医療費控除を受ける場合、この「**医療費控除の明細書**」の添付（提出）が必要となります。医療費等の領収書の添付又は提示は必要ありませんが、税務署が明細書の記入内容確認のため、確定申告期限等から5年間は提示又は提出を求める場合がありますので、ご自宅等で領収書を保存してください。