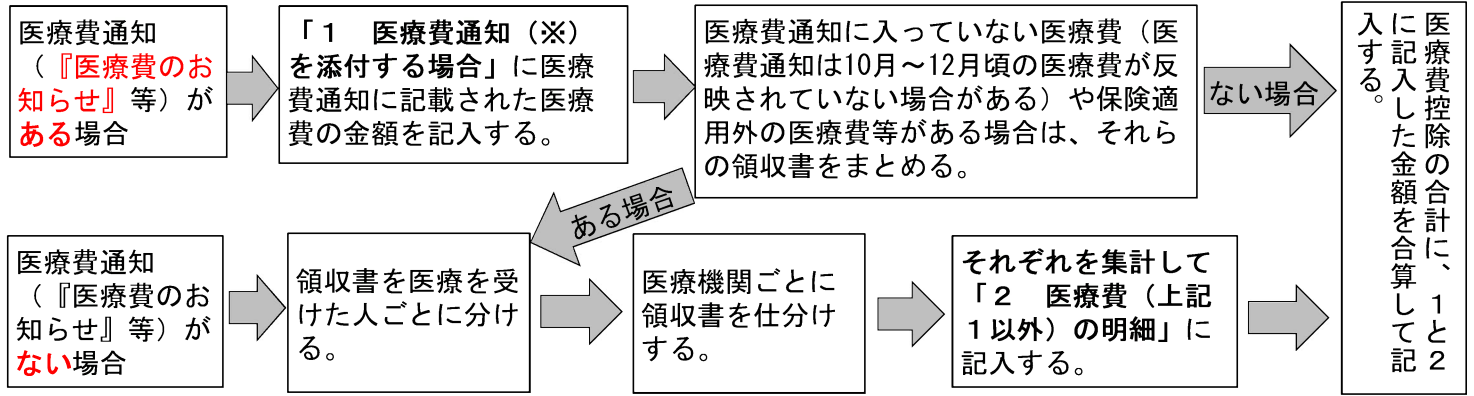


【「医療費控除の明細書」記入方法】

医療費控除を申告する方は、この記入の仕方を参考に
医療費控除の明細書にご記入ください。



<記入例> 令和3年度(令和2年分) 医療費控除の明細書

申告する年度(年分)を記入

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

氏名 さいたま 太郎

1 医療費通知(※)を添付する場合

健康保険組合が発行する『医療費のお知らせ』等で申告する場合に記入

下の(1)~(3)を記入

※医療保険者が発行する医療費の額等を通知する書類で、次の項目が記載されたもののこと
(例:健康保険組合等が発行する「医療費のお知らせ」)

- ①被保険者等の氏名、②療養を受けた年月、③療養を受けた医療機関の名称、④療養を受けた医療費の額、⑤被保険者等が支払った医療費の額、⑥保険者等の名称

(1)のうち令和2年中に支払っていない医療費がなければ(1)と同額を記入

(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填される金額
100,000円	㊦ 100,000円	㊧ 20,000円

2 医療費(上記1以外)の明細

生命保険などで支給される入院費給付金や健康保険などで支給される高額療養費・家族療養費・出産育児一時金などがあればその金額を記入

「医療を受けた方の氏名」、「病院・薬局などの支払先の名称」ごとにまとめて記入することができます。
上記1に記入したものは記入しないでください。

(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填される金額
さいたま 太郎	A病院	<input checked="" type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> その他の医療費	150,000円	12,000円
"	B病院	<input checked="" type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> その他の医療費	10,000円	0円
"	JR、〇〇バス	<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input checked="" type="checkbox"/> その他の医療費	5,000円	0円
さいたま 花子	C薬局	<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input checked="" type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> その他の医療費	20,000円	0円
"	JR、〇〇バス	<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input checked="" type="checkbox"/> その他の医療費	40,000円	0円
さいたま 一郎	A病院	<input checked="" type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> その他の医療費	15,000円	0円
"	D薬局	<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input checked="" type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> その他の医療費	22,000円	0円

1と2の金額を合算して記入

2の合計

㊦ **262,000円** ㊧ **12,000円**

医療費の合計	2の合計	
	支払った医療費の合計	保険などで補填される金額の合計
㊦+㊧	362,000円	㊦+㊧ 32,000円