

## ○医療費控除の申告について

医療費控除を申告する場合、「医療費控除の明細書」が必要となります。

市の申告相談会場に来場される場合には、必ず事前に作成のうえ持参してください。

※作成されていない場合、申告相談に進んでいただくことができません。会場の混雑にもつながりますので、事前作成にご協力ください。

## ○医療費控除の明細書の書き方について

### 見本

### 令和〇 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 近江八幡市桜宮町 236

氏 名 八幡 太郎

#### 1 医療費通知に記載された事項

医療費通知(※)を添付する場合、右記の(1)～(3)を記入します。  
※医療保険者等が発行する医療費の額等を通知する書類で、次の6項目が記載されたものをお求めです。

(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療養を受けた者、  
④療養を受けた病院・診療所・薬局等の名称、⑤被保険者等が  
支払った医療費の額、⑥被保険者等の名称〕

(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
175,000 円	175,000 円	50,000 円

#### 2 医療費(上記1以外)の明細

「領収書1枚」ごとではなく、「医療を受けた方」・「病院等」ごとにまとめて記入できます。

(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
八幡 太郎	A 病院	<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費	50,000 円	円
八幡 太郎	B 病院	<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費	10,000	
八幡 太郎	C 薬局	<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費	5,000	
八幡 花子	D 病院	<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費	30,000	
八幡 花子	C 薬局	<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費	2,000	

この欄は、医療費の領収書から①人ごと、②病院や薬局ごとに、1～12月までを合計して記入します。

医療費通知で計上した医療費を二重に計上しないように注意してください。

申告者の住所、氏名を記入してください。

健康保険組合などが発行する医療費通知をもとに記入します。  
複数枚ある場合は合計し記入します。

### 明細

1～12月までに実際に支払った額を記入します。

生命保険などで補てんされる医療費を記入します。  
補てんされる医療費のため、給付金等の実額と異なる場合があります。

### 例)

手術の医療費 5万  
手術に対する生命保険の給付金 15万  
↓

補てんされる医療費 5万

2 の 合 計 ④ 97,000 ⑤ 0

医 療 費 の 合 計 A (④+⑤) 円 B (①+②) 円

#### 3 控除額の計算

支払った医療費	(合計) 272,000
保険金などで補てんされる金額	50,000
差引金額 (A - B)	(マイナスのときは0円) 222,000
所得金額の合計額	4,000,000
D × 0.05 (赤字のときは0円)	200,000
Eと10万円のいすれか少ない方の金額	100,000
医療費控除額 (D - E)	(最高200万円、赤字のときは0円) 122,000

A
B
C
D
E
F
G

医療費控除額を計算します。

最終G欄の医療費控除額を確定申告書に転記します。  
F欄は、所得金額の5% (E欄) と10万円のいすれか少ない方の金額となります。

※市の申告相談に来られる場合には、この欄は空欄のまま、持参していただいてかまいません。