

※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

氏名:

(例：健康保険組合等が発行する「医療費のお知らせ」)

(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
円	円	円

【「医療を受けた方」、「病院・薬局など」ごとにまとめた金額で記入することができます。
上記1に記入したものについては、記入しないでください。】

3 控除額の計算

支払った医療費	A	円	→申告書3-㉔へ記入
保険金などで補てんされる金額	B	円	→申告書3-㉔へ記入
差引金額(A－B)	C	円	(マイナスの時は0円)
所得金額の合計額	D	円	←所得金額の合計金額(申告書2-㉒)を記入します
$D \times 0.05$	E	円	(赤字の時は0円)
Eと10万円のいずれか少ない方の金額	F	円	
医療費控除額(C－F) (最高200万円、赤字の時は0円)	G	円	→申告書4-㉔へ記入

書き方は裏面をご覧ください