令和5年度(令和4年分) 医療費控除の明細書

※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: 旭市　　氏名:

1 医療費通知に関する事項

医療費通知（※）を添付する場合、右記の⑴～⑶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、所定の事項が記載されたものをいいます。

（例：健康保険組合等が発行する「医療費のお知らせ」）

⑴ 医療費通知に記載された医療費の額	⑵ ⑴のうちその年中に実際に支払った医療費の額	⑶ ⑵のうち生命保険や社会保険などで補てんされる金額
円	㋐ 円	㋑ 円

2 医療費（上記1以外）の明細

「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。

⑴ 医療を受けた方の氏名	⑵ 病院・薬局などの支払先の名称	⑶医療費の区分	⑷支払った医療費の額	⑸ ⑷のうち生命保険や社会保険などで補てんされる金額
		□ 診療・治療 □ 介護保険サービス □ 医薬品購入 □ その他の医療費	円	円
		□ 診療・治療 □ 介護保険サービス □ 医薬品購入 □ その他の医療費		
		□ 診療・治療 □ 介護保険サービス □ 医薬品購入 □ その他の医療費		
		□ 診療・治療 □ 介護保険サービス □ 医薬品購入 □ その他の医療費		
		□ 診療・治療 □ 介護保険サービス □ 医薬品購入 □ その他の医療費		
		□ 診療・治療 □ 介護保険サービス □ 医薬品購入 □ その他の医療費		
		□ 診療・治療 □ 介護保険サービス □ 医薬品購入 □ その他の医療費		
		□ 診療・治療 □ 介護保険サービス □ 医薬品購入 □ その他の医療費		
		□ 診療・治療 □ 介護保険サービス □ 医薬品購入 □ その他の医療費		
		□ 診療・治療 □ 介護保険サービス □ 医薬品購入 □ その他の医療費		
		□ 診療・治療 □ 介護保険サービス □ 医薬品購入 □ その他の医療費		
		□ 診療・治療 □ 介護保険サービス □ 医薬品購入 □ その他の医療費		
		□ 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 の 合 計			㋒ 円	㋓ 円

医 療 費 の 合 計			
	A	(㋐＋㋒)	円
	B	(㋑＋㋓)	円

3 控除額の計算

支払った医療費	A	円	→申告書3-㉗へ記入
保険金などで補てんされる金額	B	円	→申告書3-㉗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2-⑫)を記入します
D×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4-㉗へ記入

書き方は裏面をご覧ください