

医療費控除がある方のみ記入

令和 年支払分 医療費控除の明細書

※ 領収書は、添付せず、5年間自宅で保管してください。

1 医療費通知を貼付する場合

① 医療費通知に記載された医療費の額	② ①のうち、昨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
円	㉞ 円	㉟ 円

2 医療費通知に記載されていない医療費、医療費通知を貼付しない場合の医療費

※ 「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してください

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 支払った医療費の額	④ ③のうち生命保険や社会保険などで補填される金額
		円	円
2の合計		㊸	㊹

医療費の合計	A	㉞+㊸ 円	B	㉟+㊹ 円
--------	---	-------	---	-------

3 控除額の計算

支払った医療費	合計	円	A
保険金などで補填される金額			B
差引金額 (A-B)	マイナスのときは0円		C
所得金額の合計額			D
D×0.05	赤字のときは0円		E
Eと10万円のいずれか少ない方の金額			F
肥料費控除額 (C-F)	最高200万円、赤字のときは0円		G

市民税・県民税申告書表面の所得金額「㉚合計」欄から金額を転記します。

市民税・県民税申告書表面の所得から差し引かれる金額「㉞医療費控除」の欄に転記します。

行数が足りない場合は、コピーして使用してください。