平成　　年分　医療費控除の明細（記載例）

※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 伊達　太郎

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(1)～(3)を記入します。

※医療保険者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：健康保険組合等か発行する「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填される金額
130,000	㋐ 100,000 円	㋑ 10,000 円

2 医療費（上記１以外）の明細

「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に記入したものについては、記入しないでください。

(1)医療を受けた方の氏名(続柄)	(2)病院・薬局などの支払先の名称・所在地	(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
伊達太郎（本人）	△△医院	☑診療・治療 ☐介護保険サービス ☐医薬品購入 ☐その他の医療費	12,000 円	円
〃	○○薬局	☐診療・治療 ☐介護保険サービス ☑医薬品購入 ☐その他の医療費	3,000	
伊達花子（妻）	◇◇病院	☑診療・治療 ☐介護保険サービス ☐医薬品購入 ☐その他の医療費	120,000	40,000
伊達次郎（子）	××クリニック	☑診療・治療 ☐介護保険サービス ☐医薬品購入 ☐その他の医療費	15,000	
〃	□□調剤薬局	☐診療・治療 ☐介護保険サービス ☑医薬品購入 ☐その他の医療費	2,000	
伊達梅子（子）	●●歯科	☑診療・治療 ☐介護保険サービス ☐医薬品購入 ☐その他の医療費	35,000	
		☐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 187,000 円	㋓ 40,000 円

医 療 費 の 合 計	A	(㋐+㋒) 287,000 円	B	(㋑+㋓) 50,000 円