

《医療費控除の明細書 記入例》

◎医療を受けた方ごとに記入してください。
◎病院や薬局ごとに支払い合計額を記入してください。

◎医療費通知を添付することにより明細の記入を省略する場合は記入してください。
※ここに記入した医療費は、「2 医療費の明細」には記入しないでください。

令和6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。

氏名 河南 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願いします。(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
円	円	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
河南 太郎	〇〇 病院	<input checked="" type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入	25,000	
	×× 薬局	<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input checked="" type="checkbox"/> 医薬品購入	5,000	
	交通費 (●●鉄道、▲▲バス)	<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入	10,000	
河南 花子	△△ 病院	<input checked="" type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入	50,000	
	×× 薬局	<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input checked="" type="checkbox"/> 医薬品購入	15,000	
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入		
2の合計			105,000	0
医療費の合計			A (②+④) 105,000	B (③+⑤) 0

この明細書は、申告書と一緒に提出してください。

◎交通費は乗り継ぎ等があった場合でもまとめて記入してください。

◎Aに支払った医療費の合計をBに補填される金額の合計を記入してください。

※医療費控除の明細書の作成が必須となり、領収書の添付・提示は不要です。(ただし、領収書は申告期限から5年間保管してください。)