

※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

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填される金額
円	円	0 円

「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。

[illegible]

医療費の合計	A	⁽⁷⁾⁺⁽⁸⁾ 0 円	B	⁽⁴⁾⁺⁽⁵⁾ 0 円
--------	---	---------------------------	---	---------------------------

支払った医療費	(合計)	0 円	A	申告書第二表の「所得から差し引かれる金額に関する事項」の医療費控除欄に転記します。
保険金などで 補填される金額		0 円	B	
差引金額 (A－B)	(赤字のときは0円)	0 円	C	申告書第一表の「所得金額」の合計欄の金額を転記します。 (注) 次の場合には、それぞれの金額を加算します。 ・退職所得及び山林所得がある場合・・・その所得金額 ・ほかに申告分離課税の所得がある場合・・・その所得金額 (特別控除前の金額) なお、損失申告の場合には、申告書第四表(損失申告用)の「4繰越損失を差し引く計算」欄の[83]の金額を転記します。
所得金額の合計額			D	
①×0.05	(赤字のときは0円)		E	
⑤と10万円のいずれか 少ない方の金額			F	
医療費控除額 (C－F)	(最高200万円、赤字のときは0円)		G	申告書第一表の「所得から差し引かれる金額」の医療費控除欄に転記します。

※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 津山 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填される金額
175,000 円	⑦ 160,000 円	① 0 円

2 医療費(上記1以外)の明細

(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 社会保険などで補填 される金額
津山 太郎	〇〇病院	<input checked="" type="checkbox"/> 診察・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> その他の医療費	30,000 円	0 円
"	△△クリニック	<input checked="" type="checkbox"/> 診察・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> その他の医療費	80,000 円	30,000 円
津山 花子	〇〇病院	<input checked="" type="checkbox"/> 診察・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> その他の医療費	20,000 円	0 円
"	○×リハビリセンター	<input type="checkbox"/> 診察・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input checked="" type="checkbox"/> その他の医療費	60,000 円	0 円
"	××バス	<input type="checkbox"/> 診察・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input checked="" type="checkbox"/> その他の医療費	2,000 円	0 円
津山 二郎	□□薬局	<input type="checkbox"/> 診察・治療 <input checked="" type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> その他の医療費	3,000 円	0 円
		<input type="checkbox"/> 診察・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診察・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診察・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診察・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診察・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診察・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診察・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診察・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診察・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診察・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> その他の医療費		
2 の 合 計			㊦ 195,000 円	㊧ 30,000 円

医療費の合計	A	(7)+(9) 355,000 円	B	(1)+(11) 30,000 円
--------	---	----------------------	---	----------------------

3 控除額の計算	
支払った医療費	(合計) 355,000 円
保険金などで 補填される金額	30,000 円
差引金額 (A－B)	(赤字のときは0円) 325,000 円
所得金額の合計額	1,800,000 円
①×0.05	(赤字のときは0円) 90,000 円
⑤と10万円のいずれか 少ない方の金額	90,000 円
医療費控除額 (C－F)	(最高200万円、赤字のときは0円) 235,000 円

支払った医療費	(合計) 355,000 円
保険金などで 補填される金額	30,000 円
差引金額 (A)－(B)	(赤字のときは0円) 325,000 円
所得金額の合計額	1,800,000 円
①×0.05	(赤字のときは0円) 90,000 円
⑤と10万円のいずれか 少ない方の金額	90,000 円
医療費控除額 (C)－(F)	(最高200万円、赤字のときは0円) 235,000 円

The diagram illustrates the flow of information from the tax return to the tax assessment. It features a vertical axis on the left with letters A through G, and a horizontal axis at the top with numbers 1 through 6. Arrows indicate the flow of information from the tax return to the tax assessment.

- Row A:** An arrow points from the box labeled 'A' to the box labeled '1'.
- Row B:** An arrow points from the box labeled 'B' to the box labeled '2'.
- Row C:** An arrow points from the box labeled 'C' to the box labeled '3'.
- Row D:** An arrow points from the box labeled 'D' to the box labeled '4'.
- Row E:** An arrow points from the box labeled 'E' to the box labeled '5'.
- Row F:** An arrow points from the box labeled 'F' to the box labeled '6'.
- Row G:** An arrow points from the box labeled 'G' to the box labeled '7'.

The boxes are labeled as follows:

- Box 1:** 申告書第二表の「所得から差し引かれる金額に関する事項」の医療費控除欄に転記します。
- Box 2:** 申告書第一表の「所得金額」の合計欄の金額を転記します。
- Box 3:** (注) 次の場合には、それぞれの金額を加算します。
・退職所得及び山林所得がある場合…その所得金額
・ほかに申告分離課税の所得がある場合…その所得金額(特別控除前の金額)
なお、損失申告の場合には、申告書第四表(損失申告用)の「4繰越損失を差し引く計算」欄の[83]の金額を転記します。
- Box 4:** 申告書第一表の「所得から差し引かれる金額」の医療費控除欄に転記します。