令和　　年度　医療費控除の明細書

氏名：

医療費控除を受ける方は本紙「医療費控除の明細書」を作成の上、添付してください。

「医療費の領収書」は添付せず、自宅で５年間保管してください。
領収書の添付のみでは医療費控除を適用できません。

1.医療費通知に記載された事項（医療費通知を添付の上ご記入ください。）

(1) 医療費通知に記載された医療費の額（自己負担額）		(2) （1）のうちその年中に実際に支払った医療費の額		(3) （2）のうち保険金等で補填される金額	
円	**(ア)**	円	**(イ)**	円	

2.医療費（上記1以外）の明細

（支払先ごとにまとめて記入することができます。明細の枠数が足りない場合はコピーしてご使用ください。）

(1)医療を受けた方の氏名	(2)支払先の名称	(3)支払った金額	(4) (3)のうち保険金等で補填される金額
(例)芦屋　太郎	芦屋薬局	13,060 円	0 円
(例)芦屋　花子	芦屋病院	230,700	203,000
(例)芦屋　花子	高額療養費支給	0	5,000
(例)芦屋　太郎	交通費	6,320	0

2の合計	**(ウ)**		**(エ)**	

医療費の合計	(A)	**(ア)+(ウ)** 円	(B)	**(イ)+(エ)** 円

※　交通費は１年間分をまとめて記載してください。
※　申告書の「医療費控除」欄に上記合計欄の金額を転記してください。
※　セルフメディケーション税制の申告を行う場合は、別の様式がありますので市民税係までご請求ください。
　　なお、通常の医療費控除とセルフメディケーション税制は併用できません。