

令和7 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。医療費通知に記載された事項

住 所 鹿沼市今宮町1688-1

氏名 鹿沼 太郎

医療費通知に記載された事項
を記入してください。

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被保険者等の氏名、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 |
| 176,584 円 | 153,300 円 | 50,000 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します

| (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 |
|----------------|--------------------|--|---------------|--------------------------------|
| 鹿沼 太郎 | ○○病院 | <input checked="" type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 | 550,000 円 | 100,000 円 |
| 〃 | ○○薬局 | <input checked="" type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 | 3,300 | |
| 鹿沼 花子 | ○○歯科 | <input checked="" type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 | 25,000 | |
| | | <input type="checkbox"/> 診療・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 | | |

かかった医療費と補てんされた
金額をそれぞれ合計し、記入し
てください。

3 控除額の計算

| | | | |
|---------------------|--------------------|-----------|---|
| 支払った医療費 | (合計) | 731,600 | 円 |
| 保険金などで補てんされる金額 | | 150,000 | |
| 差引金額 (A) - (B) | (マイナスのときは0円) | 581,600 | |
| 所得金額の合計額 | | 2,850,000 | |
| D) × 0.05 | (赤字のときは0円) | 142,500 | |
| E)と10万円のいずれか少ない方の金額 | | 100,000 | |
| 医療費控除額 (C) - (E) | (最高200万円、赤字のときは0円) | 439,100 | |

市民税県民税申告書の「2 所得金額」の「合計」欄の数字を明細書に書き写し、以下の計算を行ってください

| | | | | | |
|---------------------|-------|---|---------------|-------|-------|
| 事業農 | 營業等業 | ① | ..... | ..... | ..... |
| 不動產 | ..... | ② | ..... | ..... | ..... |
| 利子 | ..... | ③ | ..... | ..... | ..... |
| 配當 | ..... | ④ | ..... | ..... | ..... |
| 給与 | ..... | ⑤ | ..... | ..... | ..... |
| 公的年金等 | ..... | ⑥ | 2 0 0 0 0 0 0 | ..... | ..... |
| 業務 | ..... | ⑦ | 8 5 0 0 0 0 | ..... | ..... |
| その他 | ..... | ⑧ | ..... | ..... | ..... |
| 合計 | ..... | ⑨ | ..... | ..... | ..... |
| (①+②+③+④+⑤+⑥+⑦+⑧+⑨) | ..... | ⑩ | ..... | ..... | ..... |
| 綜合譲渡・一時 | ..... | ⑪ | ..... | ..... | ..... |
| 合計 | ..... | ⑫ | 2 8 5 0 0 0 0 | ..... | ..... |