

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
を記入してください。

住 所 鹿沼市今宮町1688-1

氏名 鹿沼 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

この明細書は、申告書と一緒に提出し

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。

[illegible]

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。

医療費の合計	A (ア+ウ) 731,600 円	B (イ+エ) 150,000 円
--------	-------------------	-------------------

3 控除額の計算

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

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	営	業	等	①						
---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

2 所得金額	事業等①								
	農業②								
	不動産③								
	子当④								
	配与⑤								
	給与⑥					2000000	0	0	0
	公的年金等⑦					850000	0	0	0
	雑業・業務⑧								
	その他の⑨								
	合計⑩	(7)+(8)+(9)							
	総合譲渡・一時⑪								
	合計⑫					2850000	0	0	0