

セルフメディケーション税制の明細書は国税庁ホームページからダウンロードしてください。

## 令和3年分 医療費控除の明細書

※ 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

医療費通知書の「自己負担額」を記入

氏名 有田 太郎

この医療費は2「医療費の明細」には記入しない

### 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、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) 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
75,000 円	75,000 円	円

- 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

医療費の補填があった金額を記入

### 2 医療費(上記1以外)の明細

「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。

(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
有田 太郎	〇 〇 病院	<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費	94,000 円	20,000 円
同上	△ △ 薬局	<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費	12,000	
同上	× × 病院	<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費	4,400	
有田 花子	〇 〇 病院	<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費	20,000	
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
2 の 合 計			130,400	20,000

1の「医療費通知書」に記載のない分について「医療を受けた人、病院、薬局」ごとに、領収書を計算して記入

該当するところにチェックを入れる

1の「医療費通知書」に記載のない医療費の合計額を記入

医療費の合計	A (㊷+㊸) 205,400 円	B (㊹+㊺) 20,000 円
--------	-------------------	------------------

### 3 控除額の計算

支払った医療費 (合計)	205,400 円
保険金などで補填される金額	20,000
差引金額 (A-B)	185,400
所得金額の合計額	
B × 0.05 (赤字のときは0円)	
Eと10万円のいずれか少ない方の金額	
医療費控除額 (C-F)	(最高200万円、赤字のときは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。
- B →
- 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㊻の金額を転記します。
- D →
- E →
- F →
- 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。