

医療費控除の明細書の書き方

令和5年度の申告では、令和4年1月から12月に支払った医療費が控除の対象です。

令和5年度 医療費控除の明細書

住所 大和郡山市北郡山町248-4

氏名 金魚 太郎

1 医療費通知に関する事項

(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
70,000 円	ア 70,000 円	イ 0 円

(1)のうち、実際に支払った医療費の金額を記入します。

(2)のうち、生命保険、国民健康保険、後期高齢者医療等から返金された医療費を記入します。

医療費通知の「自己負担相当額」等の負担金額の合計金額を記入します。

医療費通知

受診年月	医療機関等名称	診療区分	費用額	自己負担相当額	食事療養・生活療養	
					費用額	標準負担額
令和4年1月	A病院	医科	700,000	70,000		
合計			700,000	70,000		

- ・国民健康保険や後期高齢者医療等から届いた医療費通知を見て記入します。
- ・この欄を記入する場合は、医療費通知を添付してください。
- ・医療費通知が届いていない月は、領収書を見て「2 医療費(上記1以外)の明細」を記入します。

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	(4)のうち生命保険(5)や社会保険などで補てんされる金額
金魚 太郎	A病院	<input checked="" 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	30,000	0
金魚 花子	B病院	<input checked="" 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	10,000	0
2の合計			ウ 40,000 円	エ 0 円

- ・領収書を見て記入しますが、領収書は添付しません。
- ・領収書は、ご自宅等で5年間、保管してください。
- ・「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。

3 医療費の合計(1と2の合計)

支払った医療費	ア+ウ 110,000 円	保険金などで補てんされる金額	イ+エ 0 円
	1 (2)ア+2の合計ウ		1 (3)イ+2の合計エ