



# 医療費控除は

裏面の明細書を作成して提出すればOK!!

# 領収書が提出不要となりました

改正のポイント

平成30年度の申告から、領収書の提出の代わりに  
“医療費控除の明細書”の添付  
が必要となりました。

※医療費の領収書は自宅で5年間保存する必要があります。

(市役所から求められたときは、提示又は提出しなければなりません。)

※医療保険者から交付を受けた医療費通知を添付すると、明細の記入を省略できます。

(医療費通知とは、健康保険組合等が発行する「医療費のお知らせ」などです。)

(注) 医療費の領収書を添付又は提示して申告することはできません。

## 医療費控除の明細書(裏面)の記載例

柏原太郎さんの例(生計が同じ妻:花子さん)

柏原太郎さんが受けた医療

2/18 ■■病院 診療 6,000円 ①

5/28 ■■病院 診療 3,400円 ①

▲▲薬局 医薬品 700円 ②

■■病院までの交通費 片道380円(●●駅××駅) ③

柏原花子さんが受けた医療

9/13 ○○診療所 診療 3,300円 ④

医薬品 1,100円

- 医療を受けた人
  - 病院
  - 薬局
- ごとに医療費を合計して記載します。

※職員記入欄				
宛名番号				
令和□年度(令和△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。				
氏名 柏原 太郎				
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、所定の事項が記載されたものを指します。 (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) (1)のうち生命保険や社会保険などで補填される金額		
円	円	円		
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に記入したのものについては、記入しなくても構いません。		
(1)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)生命保険や社会保険などで補填される金額
■■病院	■■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"/> その他の医療費	9,400円	
同上	▲▲薬局	<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input checked="" type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費	700円	
同上	交通費(●●駅××駅)	<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 checked="" type="checkbox"/> その他の医療費	1,520円	
柏原花子	○○診療所	<input checked="" type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input checked="" type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費	4,400円	

### 2 医療費(上記1以外)の明細欄の書き方

	(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)
①	柏原 太郎	■■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"/> その他の医療費	9,400円	
②	同上	▲▲薬局	<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input checked="" type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費	700円	
③	同上	交通費(●●駅××駅)	<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 checked="" type="checkbox"/> その他の医療費	1,520円	
④	柏原 花子	○○診療所	<input checked="" type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input checked="" type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費	4,400円	