

医療費控除を受けるには「医療費控除の明細書(内訳書)」の記入が必要です！

平成29年度の確定申告から「医療費控除の明細書」の添付が必要となり、医療費等の領収書の添付または提示は不要となりました。

「医療費控除の明細書」の記入がお済みでない場合、確定申告相談をお受けできません。

記入のポイント

1. 「医療費通知」を添付する

加入している健康保険から届く通知を添付する場合、通知に記載がある分については「2医療費(上記1以外)の明細」への記入を省略することができます。通知の「自己負担額」や「その年中に実際に支払った額」等を確認し、「1医療費通知に関する事項」の(1)(2)(3)に記入します。
医療費通知は原本を添付します。

記入例

(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
145,500 円	82,500 円	0 円

医療費通知の自己負担額(加入者の支払額)のすべての合計金額を記入します

その年中(1月~12月)に実際に支払った金額を記入します(記載が10月までの場合は、1月~10月分)

給付金や高額療養費等を受け取った場合、その金額を記入します

医療機関名等が空欄の場合は、領収書から補充記入します。その領収書は確定申告期限等から5年間保存してください。

医療費のお知らせ

医療機関の記号番号	医療機関名称	診療科目	診療日	診療時間	診療内容	診療費の総額	保険者からの支払額	自己負担額	加入者の支払額	控除額
123456789	〇〇病院	内科	1月10日	9:00~12:00	診察	210,000	147,000	63,000	6,300	147,000
	〇〇病院	内科	1月15日	9:00~12:00	診察	21,000	14,700	6,300	630	14,700
	〇〇病院	内科	1月20日	9:00~12:00	診察	14,000	9,800	4,200	420	9,800
	〇〇薬局	薬剤	1月10日	10:00~18:00	調剤	240,000	168,000	72,000	7,200	168,000

その年中(1月~12月)に実際に支払った金額を確認してください

2. 領収書から必要事項を記入する

医療費通知に記載がない分(記載が10月までの場合は、11~12月分)は「2医療費(上記1以外)の明細」に記入します。

ポイント

領収書1枚ごとではなく、【人ごと・病院や薬局ごと】に分けて記入する
領収書は【人ごと・病院や薬局ごと】にわけて、それぞれの合計額を計算しておきましょう。

人ごと・病院や薬局ごとに入れて記入します

記入例

(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
石岡 太郎	〇〇病院	<input checked="" type="checkbox"/> 診察・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> その他の医療費	255,210 円	153,500 円
石岡 太郎	〇〇薬局	<input checked="" type="checkbox"/> 診察・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> その他の医療費	10,510	
石岡 太郎	JR・××バス	<input checked="" type="checkbox"/> 診察・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> その他の医療費	2,350	
石岡 花子	〇〇病院	<input checked="" type="checkbox"/> 診察・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> その他の医療費	44,320	
石岡 花子	△△薬局	<input checked="" type="checkbox"/> 診察・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> その他の医療費	8,510	
石岡 花子	◎◎クリニック	<input checked="" type="checkbox"/> 診察・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> その他の医療費	6,210	
石岡 一郎	特別養護老人ホーム●●苑	<input checked="" type="checkbox"/> 診察・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> その他の医療費	184,230	
2の合計			511,340	153,500

3. 控除額を計算する

1. 2で記入した金額を記入し、控除額を計算します。
所得金額の合計額がわからない場合は、確定申告相談時に計算いたしますので、空欄のままお持ちください。
(※ D の所得金額が250万円の場合の記入例です。)

支払った医療費 (合計)	593,840 円	A
保険金などで補てんされる金額	153,500	B
差引金額 (A - B)	440,340	C
所得金額の合計額	2,500,000	D
D × 0.05 (赤字のときは0円)	125,000	E
Eと10万円のいずれか少ない方の金額 (最高200万円、赤字のときは0円)	100,000	F
医療費控除額 (C - F)	340,340	G

記入例

「4」と記入

申告をする方の住所及び氏名を記入

令和 4 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。

住所 石岡市石岡1234番地56 氏名 石岡 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、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てんされる金額

(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
145,500 円	82,500 円	0 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できます。

(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
石岡 太郎	〇〇病院	<input checked="" type="checkbox"/> 診察・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> その他の医療費	255,210 円	153,500 円
石岡 太郎	〇〇薬局	<input checked="" type="checkbox"/> 診察・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> その他の医療費	10,510	
石岡 太郎	JR・××バス	<input checked="" type="checkbox"/> 診察・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> その他の医療費	2,350	
石岡 花子	〇〇病院	<input checked="" type="checkbox"/> 診察・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> その他の医療費	44,320	
石岡 花子	△△薬局	<input checked="" type="checkbox"/> 診察・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> その他の医療費	8,510	
石岡 花子	◎◎クリニック	<input checked="" type="checkbox"/> 診察・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> その他の医療費	6,210	
石岡 一郎	特別養護老人ホーム●●苑	<input checked="" type="checkbox"/> 診察・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> その他の医療費	184,230	
2の合計			511,340	153,500

医療費の合計 A (ア+ウ) 593,840 円 B (イ+エ) 153,500 円

3 控除額の計算

支払った医療費 (合計)	593,840 円	A
保険金などで補てんされる金額	153,500	B
差引金額 (A - B)	440,340	C
所得金額の合計額	2,500,000	D
D × 0.05 (赤字のときは0円)	125,000	E
Eと10万円のいずれか少ない方の金額 (最高200万円、赤字のときは0円)	100,000	F
医療費控除額 (C - F)	340,340	G

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
・既に申告分課税対象の所得がある場合・・・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(イ)の金額を転記します。

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。

参考

総所得金額等が200万円未満なら、医療費が10万円未満でも対象になる場合があります！

生命保険支給の入院給付金や健康保険支給の高額療養費等の金額を記入します

この明細書は、申告書と一緒に提出してください。