

医療費控除を受ける方は本紙「医療費控除の明細書」を作成の上、添付してください。

「医療費の領収書」は添付せず、自宅で5年間保管してください。領収書の添付のみでは医療費控除を適用できません。

令和 年度 医療費控除の明細書

氏名： _____

支払先ごとにまとめて記入することができます。明細の枠数が足りない場合はコピーしてご使用ください。

(1)医療を受けた方の氏名	(2)支払先の名称	(3)支払った金額	(4) (3)のうち保険金等で補填される金額
(例)芦屋 太郎	芦屋薬局	13,060 円	0 円
(例)芦屋 花子	芦屋病院	230,700	203,000
(例)芦屋 花子	高額療養費支給	0	5,000
(例)芦屋 太郎	交通費	6,320	0

合計		
----	--	--

- ※ 交通費は1年間分をまとめて記載してください。
- ※ 申告書の「医療費控除」欄に上記合計欄の金額を転記してください。
- ※ セルフメディケーション税制の申告を行う場合は、別の様式がありますので市民税係までご請求ください。
なお、通常の医療費控除とセルフメディケーション税制は併用できません。