

第一表・二表と一緒に提出してください。

宛名番号  
(職員記入)

## 医療費控除の明細書 (2023年1月1日～12月31日支払分)

### 1 医療費通知に関する事項

医療費通知(医療費のお知らせなど)を添付する場合は、下欄のア・イに記入してください。

前年中に自己負担した医療費の合計額	ア	円	左記のうち、生命保険や社会保険などで補てんされる金額	イ	円
-------------------	---	---	----------------------------	---	---

### 2 医療費(上記1のア、イ以外)の明細

医療費通知に記載されていない月に医療を受けられた場合など、医療費通知に記載のない領収書がある場合は、領収書をもとに下記の明細を作成してください。

※「医療を受けた方の氏名」「病院・薬局」ごとにまとめて記入してください。

医療を受けた方の氏名	続柄	病院・薬局	支払った医療費	生命保険や社会保険などで補てんされる金額
			円	円
2の合計(医療費通知の額は含まない)			ウ	円

医療費 合計	ア+ウ	円	イ+エ	円
--------	-----	---	-----	---

右の枠が足りない場合は任意の様式でも可

### 3 控除額の計算

A	支払った医療費(ア+ウ)	(合計)	円
B	保険金などで補てんされる金額(イ+エ)		
C	差引金額(A-B)	(マイナスのときは0円)	
D	所得金額の合計額		
E	D×0.05	(マイナスのときは0円)	
F	Eと10万円のいずれか少ない方の金額		
G	医療費控除額(C-F)	最高200万円、マイナスのときは0円	

未記入での提出可

年金収入のみの方は、こちらの計算表で左表D欄の額を算出することができます。

公的年金等所得金額の計算表

	公的年金等の収入金額	公的年金等所得金額
65歳未満 (昭和34年1月2日以後出生)	130万円未満	収入-60万円
	130万円以上 410万円未満	収入×75%-27万5千円
	410万円以上 770万円未満	収入×85%-68万5千円
	770万円以上1,000万円未満	収入×95%-145万5千円
	1,000万円以上	収入-195万5千円
65歳以上 (昭和34年1月1日以前出生)	330万円未満	収入-110万円
	330万円以上 410万円未満	収入×75%-27万5千円
	410万円以上 770万円未満	収入×85%-68万5千円
	770万円以上1,000万円未満	収入×95%-145万5千円
	1,000万円以上	収入-195万5千円