

第一表及び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（令和6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、下欄のア及び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（1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医療費の支払いがある場合は、領収書をもとに下欄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
			イ	円

右の枠が足りない場合は任意の様式でも可

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

3 控除額の計算

A	支払った医療費(ア+ウ)	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

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35年1月2日以前降生)	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
65歳以上 (昭和35年1月1日以前生)	1,000万円以上	収入-195万5千円
	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

← 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。