

(単位:円)

住 所

氏 名

(1) 医療費通知に記載された  
医療費の額(自己負担額)

(2) (1)のうちその年中に支払った医療費の額

(3) (2)のうち社会保険などで補填される金額

ア

①

[illegible]

## 2 の 合 計

ウ

①

医療費の合計

A

(ア+ウ)

B

$$(\textcircled{I} + \textcircled{II})$$

支払医療費	(合計)	A
保険金などで 補填される金額		B
差引金額 ( A - B )	(赤字のときは0円)	C
所得金額の合計額		D
$D \times 0.05$	(赤字のときは0円)	E
Eと10万円のいずれ か少ない方の金額		F
医療費控除額 ( C - F )	(最高200万円、赤字のときは0円)	G

(合計)	
------	--

A

保険金などで  
補填される金額

B

差引金額  
[A] - [B]

(赤字のときは0円)

C

所得金額の合計額

D

$$\boxed{D} \times 0.05$$

(赤字のときは0円)

E

【E】と10万円のいずれ  
か少ない方の金額

F

医療費控除額  
(C-F)

(最高200万円、赤字のときは0円)

**G**

➡ 申告書表面左側の「医療費控除」欄に  
それぞれの金額を転記します

申告書表面の所得金額の合計(12)の金額を転記します。

申告書表面の「医療費控除」欄の控除額欄(27)に金額を転記します