平成 26 年分　医療費の明細書

この明細書は、申告書と
一緒に提出してください。

住 所　東京都渋谷区渋谷○丁目○番○号

氏 名　渋谷　太郎

医療を受けた人	続柄	病院・薬局などの所在地・名称	控除の対象となる医療費の内訳		左のうち生命保険や社会保険などで補塡される金額
			治療内容・医療品名など	支払った医療費	
渋谷　花子	妻	渋谷区　○○病院	○○	450,000円	250,000円
渋谷　愛	子	港区　○○病院	○○	100,000	
合　計				A 550,000	B 250,000

※ 上の明細については、適宜の用紙に記載の上、同封して提出していただいても差し支えありません。

【控除額の計算】

支払った医療費	(合計) ⑥ 550,000 円	A	申告書第二表の「所得から差し引かれる金額に関する事項」欄の医療費控除に転記します。
保険金などで補塡される金額	⑦ 250,000 円	B	
差引金額 (A－B)	(赤字のときは0円) 300,000 円	C	申告書第一表の「所得金額」欄の合計を転記します。(注)次の場合には、それぞれ次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 ・ほかに申告分離課税の所得がある場合 …… 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㉝の金額を転記します。
所得金額の合計額	② 4,920,000 円	D	
D ×0.05	(赤字のときは0円) 246,000 円	E	
E と10万円のいずれか少ない方の金額	100,000 円	F	
医療費控除額 (C－F)	(最高200万円、赤字のときは0円) ⑧ 200,000 円	G	申告書第一表の「所得から差し引かれる金額」欄の医療費控除に転記します。

※ 医療費の領収書をこの封筒に入れてください。

確定申告書、給与所得の源泉徴収票等は、この封筒には入れないでください。

26. 11