

※この控除を受ける方は、セルフメディケーション税制は受けられません

氏 名 長与 太郎

申告に医療費通知を使用する場合、1に記入。
医療費通知を使用しない場合は不要(下記2を記入)
医療費通知の原本を併せて添付してください。

(注)医療費通知には前年支払分の医療費が記載されている場合がありますのでご注意ください。

④療養を受けた病院・診療所・薬局等の名称、⑤被保険者等が支払った
医療費の額、⑥保険者等の名称

「領収書1枚」ごとではなく、
「医療を受けた方」・「病院等」ごとに

医療費通知に11月までの記載はあるが、12月の記載が無い場合、医療費通知の内容を「1 医療費通知に記載された事項」に記入し、12月の領収書の内容を「2 医療費の明細」に記載。
※医療費通知の内容と、領収書の内容は必ず1・2に分けてご記入ください。

A
B
C
D
E
F
G

(注) 次の場合には、それぞれ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
- ・ほかにか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.繰越控除を差し引き計算」欄の④の金額を記載します。

申告書第一表の「所得から差し引かれる金額」の医療費控除欄に転記します。