

医療費控除の申告は領収書の提出が不要となりました。令和3年度(令和2年分)以降は領収書の添付による申告は認められませんので医療費の明細書を作成し申告書に添付してください。

令和 年度(年分) 医療費の明細書

記載例

池田市 市・府民税申告用

申告者の住所 池田市城南1-1-1

申告者の氏名 池田 太郎

1 医療費通知に関する事項

医療費通知書(医療費のお知らせ)を添付する場合、右の①～③を記入してください。

①医療費通知に記載された金額	②①のうちその年中に実際に支払った医療費の額	③②のうち生命保険や社会保険などで補てんされる金額
153,300 円	A 153,300 円	B 50,000 円

2 医療費(上記1以外)の明細

医療費通知に記載された自己負担額合計額を記入します

①で記入した医療費のうち、その年中に実際に支払った金額を領収書等で確認し、合計額を記入します

②の医療費について、保険金などを受け取った場合は、その金額を記入します

医療を受けた人	続柄	病院・薬局などの名称	支払った医療費	交通費	左のうち保険金などで補てんされる金額
池田 太郎	本人	〇〇病院	12,000 円	960 円	0 円
※ 池田太郎さんが〇〇病院に通院した場合 10月16日 診療:6,500円 交通費(バス代往復):480円 12月15日 診療:5,500円 交通費(バス代往復):480円 〇〇病院計 診療:12,000円 交通費:960円					
池田 花子	妻	△△診療所	9,600 円	1,320 円	0 円
池田 花子	妻	□□薬局	5,400 円	0 円	0 円
※ 池田花子さんが△△診療所に通院し、□□薬局で医薬品を購入された場合 10月5日 診療:3,200円 交通費(電車代往復):440円 11月2日 診療:3,200円 交通費(電車代往復):440円 12月7日 診療:3,200円 交通費(電車代往復):440円 △△診療所計 診療:9,600円 交通費:1,320円 10月5日 医薬品購入:1,800円 11月2日 医薬品購入:1,800円 12月7日 医薬品購入:1,800円 □□薬局計 医薬品購入:5,400円					
その年中にあなたや生計を一にする配偶者その他の親族が支払った医療費を、「医療を受けた人」「病院・薬局等」ごとにまとめてご記入下さい。					
合 計			C 27,000 円	D 2,280 円	E 0 円

支払額の合計 (A+C+D)	182,580 円	補てん額の合計 (B+E)	50,000 円
----------------	-----------	---------------	----------

◎控除の対象となるのは、1月1日から12月31日の期間において、実際に支払った医療費に限ります(領収日で判断)。

◎領収書の原本を確認させていただく場合がありますので、申告の日から5年間保管しておいてください。