

医療費控除は

領収書が提出不要となりました！

裏面の明細書を作成して提出すればOK!

改正のポイント

平成29年分の確定申告から、領収書の提出の代わりに
“医療費控除の明細書”の添付
が必要となりました。

- ※ 医療費の領収書は自宅で5年間の保存が必要
(税務署から求められたときは提示又は提出が必要)
- ※ 医療保険者から交付を受けた医療費通知を添付
すると明細の記入を省略できます。

(注) 平成29年分から平成31年分までの確定申告については、医療費の領収書の添付又は提示によることもできます。

- 
- ・ 医療を受けた人
 - ・ 病院・薬局
ごとに医療費を合計して記載します。



平成 29年 医療費控除の明細書

この明細書は、医療費控除の申請に添付する書類です。

氏名 〇〇 〇〇 〇〇

医療機関名	診療科目	診療内容	医療費
〇〇 〇〇 〇〇	内科	〇〇 〇〇 〇〇	9,400

医療費控除の申告は

確定申告書等作成コーナーで！



「医療費控除の明細書」も作成できます。

- ※ 「医療費控除の明細書」は、国税庁ホームページでダウンロードできます！

作成コーナー



www.keisan.nta.go.jp



STEP

1

「確定申告書等作成コーナー」へアクセス

- ◎ 税務署に行く手間がかかりません！
- ◎ 確定申告期間中は24時間いつでも利用できます！
- ◎ ご不明な点は電話で問合せできます！

利用率

2人に1人が利用

STEP

2

申告書を作成

- ◎ 画面の案内に従って金額などを入力するだけ！

利用者の感想

94%の方が役立つ
と回答

STEP

3

申告書を提出

申告書の提出方法は2通り！

e-Taxで送信



印刷して提出



平成 年分 医療費控除の明細書

※ 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 _____

1 医療費通知に関する事項

医療費通知(※)を添付する場合、右記の(1)~(3)を記入します。

※ 医療保険者が発行する医療費の額等を通知する書類で、次の6項目が記載されたものをいいます。

(例：健康保険組合等が発行する「医療費のお知らせ」)

- (1) 被保険者等の氏名、(2) 療養を受けた年月、(3) 療養を受けた者、(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

(1) 医療費通知に記載された医療費の額	(2) (1)のうちその半中に実際に支払った医療費の額	(3) (2)のうち生命保険や社会保険などで補填される金額
円 ㊦	円 ㊧	円 ㊨

2 医療費(上記1以外)の明細

「医療を受けた方の氏名」、「病院・薬局などの支払先の名称」ごとにまとめて記入することができます。上記1に記載したものについては、記入しないでください。

(1) 医療を受けた方の氏名	(2) 病院・薬局などの支払先の名称	(3) 医療費の区分	(4) 支払った医療費の額	(5) (4)のうち生命保険や社会保険などで補填される金額
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費	円	円
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
2 の 合 計			㊩	㊪
医療費の合計			A (㊦+㊩) 円	B (㊨+㊪) 円

3 控除額の計算

支払った医療費	(合計) 円
保険金などで補填される金額	
差引金額 (A-B)	(赤字の場合は0円)
所得金額の合計額	
D × 0.05	(赤字の場合は0円)
E と10万円のいずれか少ない方の金額	
医療費控除額 (C-E)	最高300万円、赤字の場合は0円

