医 療 費 控 除 計 算 表

控除対象者	本人との続 柄	受験番号
ﾌﾘｶﾞﾅ		ﾌﾘｶﾞﾅ
氏名		氏名

医療費領収書貼付用紙No	小 計	医療費領収書貼付用紙No	小 計
1	円	11	円
2	円	12	円
3	円	13	円
4	円	14	円
5	円	15	円
6	円	16	円
7	円	17	円
8	円	18	円
9	円	19	円
10	円	20	円

合計　　円

【申請上の注意】

- 提出書類は以下の3点です。
  - ① 医療機関の診断書（療養期間の目安が示されていて申請時より遡り6か月未満に発行されたもの、コピー可）
  - ② 医療費控除計算表（本紙）
  - ③ 医療費領収書・診療明細書（別紙「医療費領収書等貼付用紙」に、直近6か月分の領収書等のコピーを貼り付けること）
- 医療費控除申請は6か月以上の療養を要する人のみに限ります。申請時点で療養を終えている人は控除の対象となりません。
- 健康保険などによって医療給付を受ける金額及び損害賠償などによって補てんされる金額は除きます。
- 光熱費、差額ベッド代、食費、老人ホームの入所費、食事療養費、保険適用外の文書料などは除きます。
- **書類は返却いたしません。<u>領収書など後日原本が必要となるものは、必ずコピーを提出してください。</u>**

医療費領収書等貼付用紙　（No.　　）

控除対象者	本人との続　柄	受験番号
ﾌﾘｶﾞﾅ		ﾌﾘｶﾞﾅ
氏名		氏名

注　意

- ◆ 発行元の印が無いものは受け付けられません。
- ◆ 日付・宛名・金額がはっきりと確認できるものを貼り付けてください。
- ◆ 医療費計算表に小計金額を記入してください。

※　枠内に書類が重ならないよう貼り付けてください。

※　貼付ｽﾍﾟｰｽが足りない場合は本用紙をｺﾋﾟｰしてください。