

# 医療費の明細書について

平成30年度の市民税・県民税の申告から、「医療費の明細書」の添付が必要となり、医療費の領収書の添付又は提示は不要となります。 ※医療保険者から交付を受けた医療費通知を提出すると、明細の記入が省略できます。  
 ただし、明細書の記入内容の確認のため、川崎市から領収書（医療費通知に係るものを除きます。）の提示又は提出を求める場合がありますので、領収書は自宅等で5年間保管してください。  
 ※令和2年度の市民税・県民税の申告までは、領収書の添付又は提示によることもできます。

## 1 スイッチOTC薬控除（セルフメディケーション税制）について【医療費控除の特例】

健康の保持増進及び疾病の予防への取組として一定の取組を行っている方が、自己又は自己と生計を一にする配偶者その他親族に係るスイッチOTC医薬品等購入費を支払った場合は、**現行の医療費控除との選択により**、スイッチOTC薬控除の適用を受けることができます。  
 ※スイッチOTC医薬品とは、医師の処方が必要だった医療用医薬品から転用されて、薬局のカウンター越しに購入できる市販の医薬品です。

領収書の表示例

市民税薬局	
川崎店 TEL:044-***** 川崎市川崎区*****	
■ 領収書 ■	
2017年4月1日(土) 12:00	
★ゼイムEX	¥1,273
ズウヤク60	¥760
ハンドソープ	¥298
★シニコ胃腸薬	¥891
小計 4点	¥3,222
<b>合計</b>	<b>¥3,222</b>
内消費税	¥238
お預り	¥4,000
<b>お釣り</b>	<b>¥778</b>
★印はセルフメディケーション税制対象商品です	

領収書に控除の対象であることが記載されています。

### ■添付又は提示が必要な書類

#### ●医療費の明細書(添付)

#### ●前年中に一定の取組を行ったことを明らかにする書類(添付又は提示)

- ①氏名 ②取組を行った年 ③事業を行った保険者、事業者若しくは市区町村の名称又は取組にかかる診察を行った医療機関の名称若しくは医師の氏名の記載があるものに限り、例えば次の書類です。

【注意】郵送等で健康診断等の結果通知書を添付する場合は、**必ず健診結果部分を黒塗り又は切取りなどをした写し**を添付してください。

- インフルエンザの予防接種又は定期予防接種（高齢者の肺炎球菌等感染症等）の領収書又は予防接種済証
- 市区町村のがん検診の領収書又は結果通知表
- 職場で受けた定期健康診断の結果通知表  
 （「定期健康診断」という名称又は「勤務先（会社等）名称」が記載されている必要があります。）
- 特定健康診査の領収書又は結果通知表  
 （「特定健康診査」という名称又は「保険者名（ご加入の健保組合等の名称）」が記載されている必要があります。）
- 人間ドックやがん検診をはじめとする各種健診（検診）の領収書又は結果通知表  
 （「勤務先（会社等）名称」「保険者名（ご加入の健保組合等の名称）」が記載されている必要があります。）

※上記の書類に必要な事項が記載されていない場合は、勤務先や保険者などに一定の取組を行ったことの証明を依頼し、証明書の交付を受ける必要があります。

## 2 医療費通知に関する事項（医療費通知を添付する場合は①～③を記入してください。）

医療費通知とは、健康保険組合等が発行する「医療費のお知らせ」などで、次の事項が記載されたものをいいます。  
 (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  
 また、自己又は生計を一にする配偶者その他親族のために支払った医療費に関する医療費通知に限り、

### ①医療費通知に記載された医療費の額

自己が負担した医療費の合計額を記入します。通知が複数ある場合は、すべて合計し記入します。

### ②①のうちその年中に実際に支払った医療費の額

①の医療費のうち、その年中に支払った医療費の合計額を記入します。

※医療費通知に記載された医療費の額は、実際に支払った金額と異なる場合がありますので、領収書をご確認ください。

### ③②のうち、生命保険や社会保険などで補填される金額

生命保険契約、損害保険契約又は健康保険法の規定に基づき受け取った保険金や給付金などがある場合に記入します。

## 3 明細

その年中に自己又は生計を一にする配偶者その他の親族のために支払った医療費等について、領収書等から必要事項を記入します。  
 （「2 医療費通知に関する事項」に記入したものについては、記入しないでください。）

### 記入例

#### ●医療費控除

①医療を受けた方の氏名 又は医薬品の名称	②病院・薬局などの 支払先の名称	③支払った金額	④③のうち生命保険や社会 保険などで補填される金額
市民税太郎	○●病院	12,000	
〃	JR、●●バス	1,560	
市民税花子	○▲病院	4,400	

「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。

※通院費の支払先が乗り継ぎ等により複数ある場合には、記入例のようにまとめて記入しても差し支えありません。

#### ●スイッチOTC薬控除（セルフメディケーション税制）

①医療を受けた方の氏名 又は医薬品の名称	②病院・薬局などの 支払先の名称	③支払った金額	④③のうち生命保険や社会 保険などで補填される金額
ゼイムEX、シニコ胃腸薬	市民税薬局	2,164	

同一の薬局で複数の医薬品を購入した場合は、医薬品名を並べて記入するとともに購入金額の合計を記入します。