

確定申告チェックリスト

確定申告が必要ではありませんか？

「はい」が一つでもありましたら、担当者にご連絡ご相談ください。

項	目	チェック
農業所得	農業の収入がある。	はい・いいえ
不動産所得	地代や家賃の賃貸収入があった。	はい・いいえ
配当所得	投資している株式や出資金について配当金を受け取った。	はい・いいえ
給与所得	年収2,000万円を超えている。	はい・いいえ
	2ヵ所以上の会社等から報酬・給与等の収入があった。	はい・いいえ
	年末調整がされていない。	はい・いいえ
退職所得	退職金を受け取った。	はい・いいえ
一時・雑所得	公的年金を受け取った。	はい・いいえ
	小規模企業共済を解約して、一時金あるいは、年金を受け取った	はい・いいえ
	保険の満期（解約）返戻金あるいは、年金などを受け取った。	はい・いいえ
	立退料を受け取った。	はい・いいえ
	法人の役員が法人に対する貸付金の利息を受け取った。	はい・いいえ
総合譲渡	金、骨董品などを売却した。	はい・いいえ
譲渡所得（土地・建物等）	所有していた土地や建物など資産の売却をした。	はい・いいえ
	住んでいた土地家屋を売却した。	はい・いいえ
	住んでいた土地家屋を売却して、新たに土地家屋を購入した。	はい・いいえ
	税務署から、お尋ねのはがきが届いている	はい・いいえ
譲渡所得（株式等）	株式等を売却した。	はい・いいえ
控除	ローンを組んで住宅を購入（建築・増改築含む）した。	はい・いいえ
	認定長期優良住宅の新築、省エネ改修工事、バリアフリー改修工事、耐震改修をした。	はい・いいえ
	寄付をした。（ふるさと納税等）	はい・いいえ
	医療費の領収書、医療費通知書（医療費のお知らせ）がある。	はい・いいえ
	災害や盗難に遭った。	はい・いいえ

医療費控除は

裏面の明細書を作成して提出すればOK!!

領収書が提出不要となりました

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年間保存する必要があります。
(税務署から求められたときは、提示又は提出しなければなりません。)
- ※ 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。
(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。

医療費控除の明細書(裏面)の記載例

国税太郎さんの例(生計が同じ妻:花子さん)

国税太郎さんが受けた医療			
2/18	■ ■ 病院	診療	6,000円 ①
5/28	■ ■ 病院	診療	3,400円 ①
	▲ ▲ 薬局	医薬品	700円 ②
国税花子さんが受けた医療			
9/13	〇〇診療所	診療	3,300円 ③
		医薬品	1,100円



・ 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 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 国税太郎

1 医療費通知に関する事項
医療費通知(※)を添付する場合は、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指します。
(例:健康保険組合等が発行する「医療費のお知らせ」)

(1) 医療費通知に記載された医療費の額	(2) 1月1日からその年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

(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被保険者等の名称)

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に記入したのものについては、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
太郎	■ ■ 病院	<input checked="" 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	9,400円	円
同上	▲ ▲ 薬局	<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input checked="" type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費	700円	円
花子	〇〇診療所	<input checked="" type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input checked="" type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費	4,400円	円

2 医療費(上記1以外)の明細欄の書き方

(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
① 国税太郎	■ ■ 病院	<input checked="" 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	9,400円
② 同上	▲ ▲ 薬局	<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input checked="" type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費	700円
③ 国税花子	〇〇診療所	<input checked="" type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input checked="" type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費	4,400円

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。

作成コーナー
www.keisan.nta.go.jp

