医療費控除の明細計算

1 年度　申請者　香川源治

2 医療費（1 医療費通知以外の明細）

2 医療費の明細確認（1 医療費通知以外）No1-1　受診者名　香川栄吉

受診年月日			医　療　費　等			保険等で補填される金額・年月			未収金	
年（西暦）	月	日	(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(予定も含む)	(5)の入金年(西暦)(予定も含む)	月	(3)の未収金処理	赤マーク取消(1の入力)
2020	2	6	令和診療所	診療・治療	5,200					
	2	9	ムビズ整形外科医院	診療・治療・医薬品	5,000					
	3	3	大田意病院	診療・治療・医薬品	6,000					
	3	3	かも調剤薬局	医薬品購入	2,500					
	4	21	ムビズ整形外科医院	診療・治療	5,500					
	5	12	有井労災病院	診療・治療	61,000	50,000		5		
	5	13	わかぎ皮膚科	診療・治療・医薬品	650					
	5	13	関東電車	その他医療費	8,200					
	5	13	雨薬局	医薬品購入	465					
	5	14	宇井歯科	診療・治療	2,200					
	6	23	令和診療所	診療・治療	680					
	6	25	わかぎ皮膚科	診療・治療・医薬品	1,000					
	6	25	かも調剤薬局	医薬品購入	2,530					
	7	10	大仲町	医療費補填金	6月分	1,000		7		
	11	2	大仲町	医療費補填金	5月分	2,500		11		
	12	5	有井労災病院	診療・治療	150,000	80,000	2021	1	80,000	
			小計		250,925	133,500			80,000	

医療費通知以外の総合計	990,935	289,700
総医療費の総合計	1,053,495	289,700