

長期療養にかかる医療費控除金額内訳書

申請者氏名

学校名

長期療養者氏名

長期療養にかかる医療費控除金額の内訳(直近6か月分)は、下記のとおりです。

領収書の支払月	支払済額	補てん金額	差引金額	備考
月	円	円	円	
月	円	円	円	
月	円	円	円	
月	円	円	円	
月	円	円	円	
月	円	円	円	
合計	円	円	円	

【留意事項】

- ・長期療養の要件は、申請時より6か月以上前から継続的に治療を行っており、今後も引き続き治療が必要な傷病となります。
- ・控除対象は保険適用の医療費(診断書記載の病名のみ)となります。
- ・内訳書には申請時までに出した医療費(保険適用分)及び保険等による医療給付(高額療養費等)で補てんされた金額を記入してください。
- ・必要な書類は、本紙のほか次の2点です。不足がある場合には、控除対象となりません。
 - (1) 医師の診断書(原本)・・・申請日に直近の証明日で、認定要件が確認できるもの。
 - (2) 領収書等貼付台紙(様式3-5)・・・上記内訳書に記入した金額の領収書(写)等及び補てんされた金額の明細書(写)を貼付したもの。

※「診断書」に記載の傷病にかかる医療費の領収書であるか、診療内容等を必ず確認してください。