

# 長期療養費計算書

あなたの家族に6か月以上にわたり療養中の人又は療養を必要とするひとがいる場合に提出してください。※医療費控除とは異なります。

注1：申込時点で療養を終えている人は、控除の対象とはなりません。

注2：健康保険等により医療給付を受ける金額、損害賠償等によって補てんされる金額、高額医療費や個人医療保険等の還付金は支出合計金額より除いてください(証明書の提出は不要です)。

注3：食事療養費、保険適用外の文書料、病衣料等は含みません。ただし、保険対象外で自費負担となっているおむつ代は控除対象費目です。

長期療養者氏名 \_\_\_\_\_

申込者との続柄 \_\_\_\_\_

領収書の支払月	医療機関等の支払金額	調剤費	医療費合計
年 月			円
年 月			円
年 月			円
年 月			円
年 月			円
年 月			円
医療費6か月分の合計			(A) 円

年額見込金額(A)×2 \_\_\_\_\_ 円(B)

医療費の還付金額 \_\_\_\_\_ 円(C)

長期療養費(B)－(C) \_\_\_\_\_ 円