

STEP
3

「電子署名付きの医療費のお知らせ（XMLファイル）」 の確定申告での使用方法

- 1) 国税庁HPの確定申告書等作成コーナーを利用して医療費控除の確定申告を行う場合に利用できます。
- 2) 国税庁HPの利用方法に従い、「電子署名付きの医療費のお知らせ（XMLファイル）」をアップロードしてください。



医療費控除データ作成

医療費控除データのダウンロードができます。

「ダウンロード」ボタンをクリックすると、医療費控除データをダウンロードできます。医療費控除データを使用した医療費控除申請の手順については、ヘルプをご確認ください。

2017 年分 表示する 中 大 ?
文字サイズ ヘルプ

保険者の名称: UBS01健康保険組合

被保険者又はその被扶養者の氏名		診療年月/支給期間▼	療養を受けた者の氏名	療養を受けた病院、診療所、薬局、その他の者の名称	被保険者又はその被扶養者が支払った医療費の額	健康保険で補填される金額
南あわじ 本人		H29.05	南あわじ 家族01	S薬局	6,021	0
南あわじ 本人		H29.05	南あわじ 家族01	K病院	52,479	27,400

医療費控除の入力

適用控除選択 > 入力方法選択 > **入力** > 計算結果確認

医療費通知データの内訳（実際に支払った医療費の入力）

読み込んだ医療費通知データに対応する【医療費の区分】、【実際に支払った医療費の額】、【補填される金額】を入力してください。
【実際に支払った医療費の額】については、医療費通知に記載された医療費の額と異なる場合がありますので、領収書をご確認の上必要に応じて補正してください。

読み込んだ医療費通知データ 65件

支払年月	医療を受けた方の氏名	病院・薬局などの名称	医療費の区分	A 通知に記載された医療費の額	B Aのうち平成29年中に実際に支払った医療費の額	C Bのうち生命保険や社会保険などで補填される金額
2017年5月	南あわじ 家族01	S薬局	<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> その他の医療費	6,021円	6,021円	円
2017年5月	南あわじ 家族01	K病院	<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> その他の医療費	52,479円	52,479円	27,400円

「電子署名付きの医療費のお知らせ（XMLファイル）」には、『健康保険で補填される金額』は含まれませんので、確定申告書等作成コーナーの入力欄『C Bのうち健康保険や社会保険などで補填される金額』については金額を確認の上、手入力する必要があります。