

平成 28 年 2 月 吉日

ご家族様各位

医療法人 社団 健寿会 山の上病院
医事課
TEL054-363-1023

医療費控除について

春寒の候、ご家族様におかれましてはますますご盛栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、確定申告を行いますと、医療費につきましては、医療費控除の対象となり、
還付が受けられます。確定申告をされるご家族様におかれましては対象項目が下記のと
おりとなっておりますのでご確認をお願いいたします。

記

(対象となる項目)

平成 27 年中にお支払いされた、 注 1) 医療費・食事生活療養費
注 2) おむつ代

が対象になります。

注 1) 医療費・食事生活療養費につきましては、毎月のご請求書と併せて送らせていた
だいております、別紙「医療費・食事生活療養費内訳書」に記載されております
ご請求金額になります。

注 2) おむつ代につきましては、確定申告時、「おむつ使用証明書」(1 通 1,080 円) が
必要になりますので、当院受付、またはお電話等にて発行のご依頼をお願いいた
します。

紛失された場合は受付にて「お支払証明書」(1 通 514 円) を発行しておりますので
お気軽にお問い合わせください。

以上