

2019년 귀속 소득·세액공제증명서류 : 기본(지출처별)내역 [의료비]

(조회기간 : 2019년 01 ~ 12월)

■ 환자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
김길동	750101-*****

■ 의료비 지출내역

(단위:원)

사 업 자 번 호	상 호	종 류	지출금액 계
0-07-90*	P***	일반	38,400
5-03-82*	O***	일반	24,000
5-01-58*	영**	안경 또는 콘택트렌즈 구 입비용	84,000
의료비 인별합계금액			62,400
안경구입비 인별합계금액			84,000
산후조리원 인별합계금액			0
인별합계금액			146,400

- 공제 대상 : 근로자 본인 및 부양가족(나이 및 소득의 제한을 받지 않음)을 위해 지출한 의료비 중 총급여액의 3%를 초과한 금액
※ 미용 목적 성형(교정) 비용 및 건강기능식품(보약) 구입비용, 국민건강보험공단이 지급한 '본인부담금상한제 사후 환급금' 및 출산 전 진료비원지원금에 해당하는 의료비, 사내근로복지기금 지원 의료비 등은 세액공제대상이 아님
- 공제 한도 : 본인·장애인·65세 이상 자·건강보험 산정특례자·난임시술비(한도 없음) 그 외 부양가족(700만원)
※ 시력보정용 안경(콘택트렌즈) 구입비는 1인당 연 50만원 이내,
2019년 이후 지출한 산후조리 비용은 출산 1회당 연 200만원 이내 (총급여 7천만원 이하의 근로자만 해당)

일련번호 : 20191219-01181485

2019년 귀속 소득·세액공제증명서류 : 기본(지출처별)내역 [의료비]

(조회기간 : 2019년 01 ~ 12월)

■ 환자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
홍부인	810101-*****

■ 의료비 지출내역

(단위:원)

사 업 자 번 호	상 호	종 류	지출금액 계
5-03-71*	K*****	산후조리원 비용	4,700,000
의료비 인별합계금액			0
안경구입비 인별합계금액			0
산후조리원 인별합계금액			4,700,000
인별합계금액			4,700,000

- 공제 대상 : 근로자 본인 및 부양가족(나이 및 소득의 제한을 받지 않음)을 위해 지출한 의료비 중 총급여액의 3%를 초과한 금액
※ 미용 목적 성형(교정) 비용 및 건강기능식품(보약) 구입비용, 국민건강보험공단이 지급한 '본인부담금상한제 사후 환급금' 및 출산 전 진료비원지원금에 해당하는 의료비, 사내근로복지기금 지원 의료비 등은 세액공제대상이 아님
- 공제 한도 : 본인·장애인·65세 이상 자·건강보험 산정특례자·난임시술비(한도 없음) 그 외 부양가족(700만원)
※ 시력보정용 안경(콘택트렌즈) 구입비는 1인당 연 50만원 이내,
2019년 이후 지출한 산후조리 비용은 출산 1회당 연 200만원 이내 (총급여 7천만원 이하의 근로자만 해당)

일련번호 : 20191219-01181485

-2-



- 본 증명서류는 『소득세법』 제165조 제1항에 따라 영수증 발급기관으로부터 수집한 서류로 소득·세액공제 총액 여부는 근로자가 직접 확인하여야 합니다.
- 본 증명서류에서 조회되지 않는 내역은 영수증 발급기관에서 직접 발급받으시기 바랍니다.

2019년 귀속 소득·세액공제증명서류 : 기본(지출처별)내역 [의료비]

(조회기간 : 2019년 01 ~ 12월)

■ 환자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
김영수	000101-*****

■ 의료비 지출내역

(단위:원)

사 업 자 번 호	상 호	종 류	지출금액 계
3-14-33*	와*****	폐업의료비(비보험제외)	14,200
5-01-58*	혜****	보청기 또는 장애인 보장구 구입비용	94,000
의료비 인별합계금액			108,200
안경구입비 인별합계금액			0
산후조리원 인별합계금액			0
인별합계금액			108,200

- 공제 대상 : 근로자 본인 및 부양가족(나이 및 소득의 제한을 받지 않음)을 위해 지출한 의료비 중 총급여액의 3%를 초과한 금액
※ 미용 목적 성형(교정) 비용 및 건강기능식품(보약) 구입비용, 국민건강보험공단이 지급한 '본인부담금상한제 사후 환급금' 및 출산 전 진료비원지원금에 해당하는 의료비, 사내근로복지기금 지원 의료비 등은 세액공제대상이 아님
- 공제 한도 : 본인·장애인·65세 이상 자·건강보험 산정특례자·난임시술비(한도 없음) 그 외 부양가족(700만원)
※ 시력보정용 안경(콘택트렌즈) 구입비는 1인당 연 50만원 이내,
2019년 이후 지출한 산후조리 비용은 출산 1회당 연 200만원 이내 (총급여 7천만원 이하의 근로자만 해당)

일련번호 : 20191219-01181485

-3-



- 본 증명서류는 『소득세법』 제165조 제1항에 따라 영수증 발급기관으로부터 수집한 서류로 소득·세액공제 충족 여부는 근로자가 직접 확인하여야 합니다.
- 본 증명서류에서 조회되지 않는 내역은 영수증 발급기관에서 직접 발급받으시기 바랍니다.

2019년 귀속 소득·세액공제증명서류 : 기본(지출처별)내역 [의료비]

(조회기간 : 2019년 01 ~ 12월)

■ 환자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
김철수	050101-*****

■ 의료비 지출내역

(단위:원)

사 업 자 번 호	상 호	종 류	지출금액 계
5-01-58*	P****	의료기기 구입비	96,800
의료비 인별합계금액			96,800
안경구입비 인별합계금액			0
산후조리원 인별합계금액			0
인별합계금액			96,800

- 공제 대상 : 근로자 본인 및 부양가족(나이 및 소득의 제한을 받지 않음)을 위해 지출한 의료비 중 총급여액의 3%를 초과한 금액
※ 미용 목적 성형(교정) 비용 및 건강기능식품(보약) 구입비용, 국민건강보험공단이 지급한 '본인부담금상한제 사후 환급금' 및 출산 전 진료비원지원금에 해당하는 의료비, 사내근로복지기금 지원 의료비 등은 세액공제대상이 아님
- 공제 한도 : 본인·장애인·65세 이상 자·건강보험 산정특례자·난임시술비(한도 없음) 그 외 부양가족(700만원)
※ 시력보정용 안경(콘택트렌즈) 구입비는 1인당 연 50만원 이내,
2019년 이후 지출한 산후조리 비용은 출산 1회당 연 200만원 이내 (총급여 7천만원 이하의 근로자만 해당)

일련번호 : 20191219-01181485

-4-



- 본 증명서류는 『소득세법』 제165조 제1항에 따라 영수증 발급기관으로부터 수집한 서류로 소득·세액공제 총액 여부는 근로자가 직접 확인하여야 합니다.
- 본 증명서류에서 조회되지 않는 내역은 영수증 발급기관에서 직접 발급받으시기 바랍니다.

2019년 귀속 소득·세액공제증명서류 : 기본(지출처별)내역 [의료비]

(조회기간 : 2019년 01 ~ 12월)

■ 환자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
장장모	620101-*****

■ 의료비 지출내역

(단위:원)

사 업 자 번 호	상 호	종 류	지출금액 계
6-23-23	U**	일반	6,600
의료비 인별합계금액			6,600
안경구입비 인별합계금액			0
산후조리원 인별합계금액			0
인별합계금액			6,600

- 공제 대상 : 근로자 본인 및 부양가족(나이 및 소득의 제한을 받지 않음)을 위해 지출한 의료비 중 총급여액의 3%를 초과한 금액
※ 미용 목적 성형(교정) 비용 및 건강기능식품(보약) 구입비용, 국민건강보험공단이 지급한 '본인부담금상한제 사후 환급금' 및 출산 전 진료비원지원금에 해당하는 의료비, 사내근로복지기금 지원 의료비 등은 세액공제대상이 아님
- 공제 한도 : 본인·장애인·65세 이상 자·건강보험 산정특례자·난임시술비(한도 없음) 그 외 부양가족(700만원)
※ 시력보정용 안경(콘택트렌즈) 구입비는 1인당 연 50만원 이내,
2019년 이후 지출한 산후조리 비용은 출산 1회당 연 200만원 이내 (총급여 7천만원 이하의 근로자만 해당)

일련번호 : 20191219-01181485

2019년 귀속 소득·세액공제증명서류 : 기본(지출처별)내역 [의료비]

(조회기간 : 2019년 01 ~ 12월)

■ 환자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
김둘리	170101-*****

■ 의료비 지출내역

(단위:원)

사 업 자 번 호	상 호	종 류	지출금액 계
5-01-58*	영**	안경 또는 콘택트렌즈 구 입비용	484,000
의료비 인별합계금액			0
안경구입비 인별합계금액			484,000
산후조리원 인별합계금액			0
인별합계금액			484,000

- 공제 대상 : 근로자 본인 및 부양가족(나이 및 소득의 제한을 받지 않음)을 위해 지출한 의료비 중 총급여액의 3%를 초과한 금액
※ 미용 목적 성형(교정) 비용 및 건강기능식품(보약) 구입비용, 국민건강보험공단이 지급한 '본인부담금상한제 사후 환급금' 및 출산 전 진료비원지원금에 해당하는 의료비, 사내근로복지기금 지원 의료비 등은 세액공제대상이 아님
- 공제 한도 : 본인·장애인·65세 이상 자·건강보험 산정특례자·난임시술비(한도 없음) 그 외 부양가족(700만원)
※ 시력보정용 안경(콘택트렌즈) 구입비는 1인당 연 50만원 이내,
2019년 이후 지출한 산후조리 비용은 출산 1회당 연 200만원 이내 (총급여 7천만원 이하의 근로자만 해당)

일련번호 : 20191219-01181485