

## 2020년 귀속 소득·세액공제증명서류 : 기본(지출처별)내역 [의료비]

(조회기간 : 2020년 01 ~ 12월)

### ■ 환자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
고길동	750101-*****

### ■ 의료비 지출내역

(단위:원)

사 업 자 번 호	상 호	종 류	지출금액 계
**2-15-95***	AS*****	일반	48,330
**7-96-04***	Ar*****	일반	1,055,070
**5-01-58***	HU*****	안경 또는 콘택트렌즈 구입비용	214,000
**8-91-03***	HO*****	일반	24,000
의료비 인별합계금액			1,127,400
안경구입비 인별합계금액			214,000
산후조리원 인별합계금액			0
인별합계금액			1,341,400

- 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 진료비지원금에 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 200만원 이내 (총급여 7천만원 이하의 근로자만 해당)

일련번호 : 20201222-01320070

## 2020년 귀속 소득·세액공제증명서류 : 기본(지출처별)내역 [의료비]

(조회기간 : 2020년 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
**2-92-63***	d의*****	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 200만원 이내 (총급여 7천만원 이하의 근로자만 해당)

일련번호 : 20201222-01320070

-2-



- 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.

## 2020년 귀속 소득·세액공제증명서류 : 기본(지출처별)내역 [의료비]

(조회기간 : 2020년 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
**2-15-95***	AS*****	일반	44,200
**2-92-63***	d의*****	일반	9,530
**7-15-47***	맑은*****	일반	4,420
**5-03-71***	K산*****	산후조리원 비용	3,400,000
**8-91-03***	HO*****	일반	5,000
의료비 인별합계금액			63,150
안경구입비 인별합계금액			0
산후조리원 인별합계금액			3,400,000
인별합계금액			3,463,150

- 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 200만원 이내 (총급여 7천만원 이하의 근로자만 해당)

일련번호 : 20201222-01320070

## 2020년 귀속 소득·세액공제증명서류 : 기본(지출처별)내역 [의료비]

(조회기간 : 2020년 01 ~ 12월)

### ■ 환자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
고둘리	170101-*****

### ■ 의료비 지출내역

(단위:원)

사 업 자 번 호	상 호	종 류	지출금액 계
**1-92-10***	세인*****	일반	8,800
**5-01-58***	HU*****	안경 또는 콘택트렌즈 구입비용	484,000
의료비 인별합계금액			8,800
안경구입비 인별합계금액			484,000
산후조리원 인별합계금액			0
인별합계금액			492,800

- 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 200만원 이내 (총급여 7천만원 이하의 근로자만 해당)

일련번호 : 20201222-01320070

## 2020년 귀속 소득·세액공제증명서류 : 기본(지출처별)내역 [의료비]

(조회기간 : 2020년 01 ~ 12월)

### ■ 환자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
고영수	000101-*****

### ■ 의료비 지출내역

(단위:원)

사 업 자 번 호	상 호	종 류	지출금액 계
**2-92-63***	d의*****	일반	5,600
**1-01-47***	OK*****	안경 또는 콘택트렌즈 구 입비용	100,000
**5-82-11***	건강*****	폐업의료비(비보험제외)	75,200
**5-01-58***	H*****	보청기 또는 장애인 보장 구 구입비용	94,000
의료비 인별합계금액			174,800
안경구입비 인별합계금액			100,000
산후조리원 인별합계금액			0
인별합계금액			274,800

- 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 200만원 이내 (총급여 7천만원 이하의 근로자만 해당)

일련번호 : 20201222-01320070

## 2020년 귀속 소득·세액공제증명서류 : 기본(지출처별)내역 [의료비]

(조회기간 : 2020년 01 ~ 12월)

### ■ 환자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
고철수	050101-*****

### ■ 의료비 지출내역

(단위:원)

사 업 자 번 호	상 호	종 류	지출금액 계
**7-96-04***	Ar*****	일반	8,500
**2-92-63***	d의*****	일반	125,800
**5-01-58***	P의*****	의료기기 구입비	96,800
의료비 인별합계금액			231,100
안경구입비 인별합계금액			0
산후조리원 인별합계금액			0
인별합계금액			231,100

- 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 200만원 이내 (총급여 7천만원 이하의 근로자만 해당)

일련번호 : 20201222-01320070

## 2020년 귀속 소득·세액공제증명서류 : 기본내역 [실손의료보험금]

(조회기간 : 2020년 01 ~ 12월)

### ■ 수익자 인적사항

성명	주민등록번호
고길동	750101-*****

### ■ 실손의료보험금 수령내역

(단위:원)

상호	상품명	보험계약자		수령금액 계
사업자번호	계약(증권)번호	피보험자		
B손해보험 주식회사	무)생명암보험	109-81-15809	조은 주식회사	2,650,000
201-81-45593	A101-1****	750101-*****	고길동	
A화재해상보험	AAA 실손보험	750101-*****	고길동	241,000
411-83-04999	2020-1****	750101-*****	고길동	
인별합계금액				2,891,000

1. 의료비 세액공제를 받는 경우, 의료비 공제대상금액에서 실손의료보험금 수령액을 차감한 금액으로 공제받아야 합니다.

일련번호 : 20201222-01320070

## 2020년 귀속 소득·세액공제증명서류 : 기본내역 [실손의료보험금]

(조회기간 : 2020년 01 ~ 12월)

### ■ 수익자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
고둘리	170101-*****

### ■ 실손의료보험금 수령내역

(단위:원)

상호	상품명	보험계약자		수령금액 계
사업자번호	계약(증권)번호	피보험자		
B손해보험 주식회사	상해실손보험	750101-*****	고길동	854,630
201-81-45593	C101-4*****	170101-*****	고둘리	
인별합계금액				854,630

1. 의료비 세액공제를 받는 경우, 의료비 공제대상금액에서 실손의료보험금 수령액을 차감한 금액으로 공제받아야 합니다.

일련번호 : 20201222-01320070