

2020년 귀속 소득·세액공제증명서류 : 상세(일별)내역 [의료비]

(조회기간 : 2020년 01 ~ 12월)

■ 환자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
고길동	750101-*****

■ 의료비 지출내역

(단위:원)

사업자번호	상 호	종 류	날 짜	지출금액
2-15-95*	AS*****	일반	2020-01-04	2,600
			2020-02-06	16,030
			2020-03-04	25,500
			2020-06-10	4,200
지출금액 계	48,330			
7-96-04*	Ar*****	일반	2020-03-08	1,049,170
			2020-04-10	5,900
지출금액 계	1,055,070			
5-01-58*	HU*****	안경 또는 콘택트렌즈 구입비용	2020-05-20	84,000
			2020-10-20	130,000
지출금액 계	214,000			
8-91-03*	HO*****	일반	2020-01-02	24,000
지출금액 계	24,000			

- 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 200만원 이내 (총급여 7천만원 이하의 근로자만 해당)

일련번호 : 20201222-01320076

2020년 귀속 소득·세액공제증명서류 : 상세(일별)내역 [의료비]

(조회기간 : 2020년 01 ~ 12월)

■ 환자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
고길동	750101-*****

■ 의료비 지출내역

(단위:원)

사업자번호	상 호	종 류	날 짜	지출금액
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 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 : 20201222-01320076

-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.

2020년 귀속 소득·세액공제증명서류 : 상세(일별)내역 [의료비]

(조회기간 : 2020년 01 ~ 12월)

■ 환자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
장장모	620101-*****

■ 의료비 지출내역

(단위:원)

사업자번호	상 호	종 류	날 짜	지출금액
2-92-63*	d의*****	일반	2020-01-04	6,600
지출금액 계				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 : 20201222-01320076

-3-



- 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.

2020년 귀속 소득·세액공제증명서류 : 상세(일별)내역 [의료비]

(조회기간 : 2020년 01 ~ 12월)

■ 환자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
홍부인	810101-*****

■ 의료비 지출내역

(단위:원)

사업자번호	상 호	종 류	날 짜	지출금액
2-15-95*	AS*****	일반	2020-05-04	9,000
			2020-06-20	35,200
지출금액 계	44,200			
2-92-63*	d의*****	일반	2020-07-03	9,530
지출금액 계	9,530			
7-15-47*	맑은*****	일반	2020-12-30	4,420
지출금액 계	4,420			
5-03-71*	K산*****	산후조리원 비용	2020-12-24	3,400,000
지출금액 계	3,400,000			
8-91-03*	HO*****	일반	2020-06-25	5,000
지출금액 계	5,000			
의료비 인별합계금액	63,150			
안경구입비 인별합계금액	0			

- 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 : 20201222-01320076

2020년 귀속 소득·세액공제증명서류 : 상세(일별)내역 [의료비]

(조회기간 : 2020년 01 ~ 12월)

■ 환자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
홍부인	810101-*****

■ 의료비 지출내역

(단위:원)

사업자번호	상 호	종 류	날 짜	지출금액
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 : 20201222-01320076

2020년 귀속 소득·세액공제증명서류 : 상세(일별)내역 [의료비]

(조회기간 : 2020년 01 ~ 12월)

■ 환자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
고둘리	170101-*****

■ 의료비 지출내역

(단위:원)

사업자번호	상 호	종 류	날 짜	지출금액
1-92-10*	세인*****	일반	2020-10-09	6,500
			2020-12-25	2,300
지출금액 계	8,800			
5-01-58*	HU*****	안경 또는 콘택트렌즈 구입비용	2020-09-15	484,000
지출금액 계	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 : 20201222-01320076

2020년 귀속 소득·세액공제증명서류 : 상세(일별)내역 [의료비]

(조회기간 : 2020년 01 ~ 12월)

■ 환자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
고영수	000101-*****

■ 의료비 지출내역

(단위:원)

사업자번호	상 호	종 류	날 짜	지출금액
2-92-63*	d의*****	일반	2020-08-15	2,600
			2020-09-05	3,000
지출금액 계	5,600			
1-01-47*	OK*****	안경 또는 콘택트렌즈 구입비용	2020-03-16	100,000
지출금액 계	100,000			
5-82-11*	건강*****	폐업의료비(비보험제외)	2020-04-29	75,200
지출금액 계	75,200			
5-01-58*	H*****	보청기 또는 장애인 보장구 구입 비용	2020-03-30	94,000
지출금액 계	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 : 20201222-01320076

-7-



- 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.

2020년 귀속 소득·세액공제증명서류 : 상세(일별)내역 [의료비]

(조회기간 : 2020년 01 ~ 12월)

■ 환자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
고철수	050101-*****

■ 의료비 지출내역

(단위:원)

사업자번호	상 호	종 류	날 짜	지출금액
7-96-04*	Ar*****	일반	2020-06-04	8,500
지출금액 계				8,500
2-92-63*	d의*****	일반	2020-02-28	125,800
지출금액 계				125,800
5-01-58*	P의*****	의료기기 구입비	2020-07-15	96,800
지출금액 계				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 : 20201222-01320076

2020년 귀속 소득·세액공제증명서류 : 상세(월별)내역 [실손의료보험금]

(조회기간 : 2020년 01 ~ 12월)

■ 수익자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
고길동	750101-*****

■ 실손의료보험금 수령내역

(단위:원)

보험사명(사업자번호)		1월	2월	3월	4월	수령금액 계
상품명	계약(증권)번호	5월	6월	7월	8월	
보험계약자	피보험자	9월	10월	11월	12월	
B손해보험 주식회사(201-81-45593)		0	2,650,000	0	0	2,650,000
무)생명암보험	A101-1*****	0	0	0	0	
조은 주식회사 (109-81-15809)	고길동 (750101-*****)	0	0	0	0	
A화재해상보험(411-83-04999)		0	0	0	0	241,000
AAA 실손보험	2020-1*****	241,000	0	0	0	
고길동 (750101-*****)	고길동 (750101-*****)	0	0	0	0	
인별합계금액						2,891,000

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

일련번호 : 20201222-01320076

2020년 귀속 소득·세액공제증명서류 : 상세(월별)내역 [실손의료보험금]

(조회기간 : 2020년 01 ~ 12월)

■ 수익자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
고둘리	170101-*****

■ 실손의료보험금 수령내역

(단위:원)

보험사명(사업자번호)		1월	2월	3월	4월	수령금액 계
상품명	계약(증권)번호	5월	6월	7월	8월	
보험계약자	피보험자	9월	10월	11월	12월	
B손해보험 주식회사(201-81-45593)		0	0	0	0	854,630
상해실손보험	C101-4*****	0	0	0	0	
고길동 (750101-*****)	고둘리 (170101-*****)	0	854,630	0	0	
인별합계금액						854,630

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

일련번호 : 20201222-01320076