

令和 年度 セルフメディケーション税制の明細書

※この控除を受ける方は、通常の医療費控除は受けられません。

●住所

●氏名

1 申告する方の健康の保持増進及び疾病の予防への取組

(1)取組内容	☐ 健康診査 ☐ 予防接種 ☐ 定期健康診断 ☐ 特定健康診査 ☐ がん検診 ☐ （ ）
(2)発行者名 (保険者、勤務先、市区町村、医療機関名など)	

※取組に要した費用（人間ドックなど）は、控除対象となりません。

2 特定一般用医薬品等購入費の明細 「薬局などの支払先の名称」ごとにまとめて記入することができます。

(1)薬局などの支払先の名称	(2)医薬品の名称	(3)支払った金額	(4) (3)のうち生命保険や社会保険などで補てんされる金額
		円	円
合 計		ア	イ

3 控除額の計算

ア 支払った金額	(合計)	円	→申告書㉑に記入
イ 保険金等の補てん額		円	→申告書㉒に記入
ウ 差引負担額 (ア－イ)	(赤字のときは0円)	円	→申告書㉓に記入
エ 医療費控除額 (ウ－12,000円)	(最高88,000円、赤字のときは0円)	円	→申告書㉔に記入

※申告書「□特例控除」に☑をつけてください。
申告書㉑には、12,000円を記入してください。