令和　　年分　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

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）	

※取組に要した費用は、控除対象となりません。

2　特定一般用医薬品等購入費用の明細　「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填される金額
		円	円
合　　計		A	B

3　控除額の計算

支払った金額	（合計）　円	A
保険金などで補填される金額		B
差引金額 （ A － B ）	（赤字のときは0円）	C
医療費控除額 （ C － 12,000円 ）	（最高8万8千円、赤字のときは0円）	D