年(1月1日～12月31日)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)添付書類の発行者名 （保険者、勤務先、市区町村、医療機関など）	

※取組に要した費用は控除対象となりません。また、取組を行ったことを明らかにする書類は5年間保管が必要です。

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)支払った医療費の額	(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
合　　計		(A)	(B)

3　控除額の計算

支払った金額		(A)→申告書に転記します。
保険金などで補てんされる金額		(B)→申告書に転記します。
差引金額 (A)−(B)		(C)
医療費控除額 (C)−12,000円		(D)→申告書に転記します。

太枠内に記入してください。