

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	<input type="checkbox"/> 健康診査	<input type="checkbox"/> 予防接種	<input type="checkbox"/> 定期健康診断
	<input type="checkbox"/> 特定健康診査	<input type="checkbox"/> がん検診	<input type="checkbox"/> ()
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。

3 控除額の計算

支払った金額	(合計)	円	A	
保険金などで 補てんされる金額			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	住民税申告書表面「4 所得から差し引かれる金額」の ②医療費控除額欄に転記し、「区分」の□に「1」と記入します。