

# 平成 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 円	(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
合 計		A	B

## 3 控除額の計算

支払った金額	(合計) 円	A	← 申告書裏面の「医療費控除」欄に それぞれ転記します。
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	→ 申告書の「(11)医療費控除」欄に金額を転 記し、区分の □ に「レ」を記入します。
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	