

# 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 <small>(保険者、勤務先、市区町村、医療機関名など)</small>	

※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	(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) 0円	(B) 0円

## 3 控除額の計算

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



