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

⑴ 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　☐〔　　〕
⑵ 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。

⑴薬局などの支払先の名称	⑵医薬品の名称	⑶支払った金額	⑷ ⑶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	Ⓐ 0 円	Ⓑ 0 円

3 控除額の計算

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

A → 申告書第二表の「所得から差し引かれる金額に関する事項」の医療費控除欄に転記します。

D → 申告書第一表の「所得から差し引かれる金額」の医療費控除欄に転記し、「区分」の□に「1」と記入します。

令和 5 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　　津山 太郎

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)	株式会社 ○○

※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
△△薬局	総合風邪薬××,□□軟膏	22,000 円	0 円
ドラッグストア●●	○×頭痛薬	8,000 円	0 円
○□薬局	□△胃腸薬	6,000 円	0 円
合　　計		Ⓐ 36,000 円	Ⓑ 0 円

3 控除額の計算

支払った金額	(合計) 36,000 円	A
保険金などで補填される金額	0 円	B
差引金額 (Ⓐ－Ⓑ)	(赤字のときは0円) 36,000 円	C
医療費控除額 (Ⓒ－12,000円)	(最高8万8千円、赤字のときは0円) 24,000 円	D

A → 申告書第二表の「所得から差し引かれる金額に関する事項」の医療費控除欄に転記します。

B → Ⓑ

D → 申告書第一表の「所得から差し引かれる金額」の医療費控除欄に転記し、「区分」の□に「1」と記入します。