平成
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	□健康診査　□予防接種　□定期健康診断 □特定健康診査　□がん検診　□（　　）
（1）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てんされる金額
		円	円
合　　計		A	B

3　控除額の計算

支払った医療費	（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）	（マイナスのときは0円）	C
医療費控除額（C －12,000円）	（最高8万8千円、マイナスのときは0円）	D

申告書表面の「3　所得から差し引かれる金額等に関する事項」の㉒医療費控除欄に転記し、セルフメディケーション税制の適用を選択に☒と記入します。