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。

現住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　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　□（　　）
②発行者名 （保険者、勤務先、市区町村、医療機関名など）	

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てんされる金額
合計		A　円	B　円

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（実質負担額）（A−B）	（赤字のときは0円）	C

※メディケーション税制による控除額は次の計算式により算出するため、「差引金額（実質負担額）＝メディケーション税制による控除額」ではありません。

差引金額(実質負担額)－１２，０００円