医療費控除の特例(セルフメディケーション税制)の申告をする方はこの明細書を記入のうえ、申告書に添付してください。

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　☐ (　　)
(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	(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	B

3　控除額の計算

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

A	申告書 3 所得から差し引かれる金額に関する事項「⑪医療費控除」の「A支払った医療費等」、「B保険金などで補填される金額」欄に転記します。
B	
C	
D	4 所得から差し引かれる金額の「医療費控除⑪」欄に転記し、「区分」の□に「1」と記入します。