令和　　年度（令和　　年分）セルフメディケーション税制の明細書（市民税・県民税申告用）

※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。

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）	

※取組に要した費用（人間ドックなど）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	A
保険金などで補填される金額		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、赤字のときは0円）	D

A・B → 申告書表面3 の「所得から差し引かれる金額に関する事項」の㉗医療費控除欄に転記します。

D → 申告書表面4 の「所得から差し引かれる金額」の㉗医療費控除欄に転記し、「区分」の□に「1」と記入します。