

## 令和 年度 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 特定健康診査	予防接種 がん検診	定期健康診断 ( )
(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 などで補填される金額
例 ○ 薬局	○×胃腸薬、解熱剤	10,000 円	0 円
合 計		A 0	B 0