## 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。

_	_	
比	X	

1	1 申告する方の健康の保持増進及び疾病の予防への取	/áE
	1. 中口 9 ~) ルル住席ひが下げはたほとしたがひょといいいか	. IKI

(1)取組内容	□健康診査	口予防接種	□定期健康診断	
(1)取組内容 	□特定健康診査	口がん検診		)
(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。

			1111					
(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
				A		I B		
合		<u></u> =†	-	. ,	1			

## 3 控除額の計算

	•						
支払医療費等	(合計) 円	А				」 事項」の医療費控除欄に転割	
保険金等で 補てんされる金額		В	_	区分の「セル)	フメディケーション <sup>‡</sup> 	党制」にOをします。 	
医療費実質負担額 (A) - (B)	(マイナスのときは0円)	С					
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					