令和5年度(令和4年分) セルフメディケーションの明細書

※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

住所:旭市　　氏名:

1　申告する方の健康の保持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てんされる金額
		円	円
合　計		A　円	B　円

3　控除額の計算

支払った金額	A	円	(合計) →申告書3-㉗へ記入
保険金などで補てんされる金額	B	円	→申告書3-㉗へ記入
差引金額(A－B)	C	円	(赤字の時は0円)
医療費控除額 (C-12,000円)	G	円	→申告書4-㉗へ記入し、区分(☐)に1を記入してください。 (最高8万8千円、赤字の時は0円)