

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	<input type="checkbox"/> 健康診査	<input type="checkbox"/> 予防接種	<input type="checkbox"/> 定期健康診断
	<input type="checkbox"/> 特定健康診査	<input type="checkbox"/> がん検診	<input type="checkbox"/> ()
(2)発行者名 <small>(保険者、勤務先、市区町村、医療機関名など)</small>			

※確認書類をご提示ください。

※取組に要した費用は、控除対象となりません。

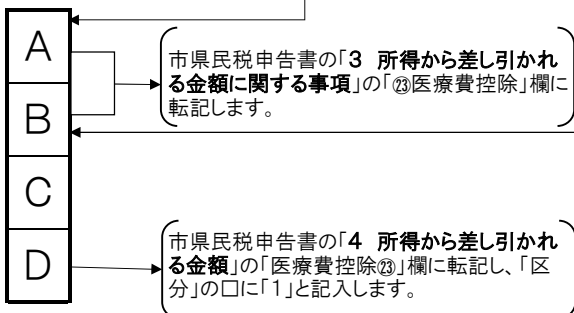
2 特定一般用医薬品等購入費の明細

「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 (A - B)	(赤字のときは0円)
医療費控除額 (C - 12,000円)	(最高8万8千円、赤字の時は0円)



■セルフメディケーション税制の明細書の記載要綱

この控除を受ける方は、通常の医療費控除を受けることが
できませんので、ご注意ください。

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」欄

取組を行ったことを明らかにする書類(※)を確認し、該当する取組内容を
いずれか一つチェックします。

(2)「発行者名」欄

取組を行ったことを明らかにする書類の発行者の名称を記入します。

記入例

(1)取組内容	<input type="checkbox"/> 健康診査	<input type="checkbox"/> 予防接種	<input type="checkbox"/> 定期健康診断
	<input type="checkbox"/> 特定健康診査	<input checked="" type="checkbox"/> がん検診	<input type="checkbox"/>
(2)発行者名 <small>(保険者、勤務先、市区町村、 医療機関名など)</small>	××病院		

取組に要した費用は、控除対象となりません。

(※)取組を行ったことを明らかにする書類とは、①氏名、②取組を行った年、
③事業を行った保険者、事業者もしくは市区町村の名称又は取組に係る
診察を行った医療機関の名称もしくは医師の氏名の記載があるものです。

(例)インフルエンザの予防接種の領収証または予防接種済証

職場で受けた定期健康診断の結果通知表、人間ドック等各種健診の結果通知表
市区町村のがん検診の領収書または結果通知表

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。

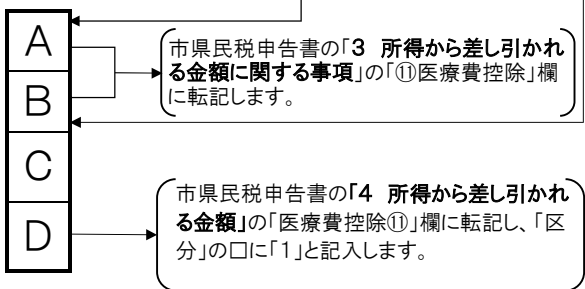
(1)薬局などの支払先名称	(2)医薬品の名称	(3)支払った金額	(4)(3)のうち生命保険 や社会保険などで 補填される金額
〇〇薬局	シゼイEX、カクシン胃腸薬KS	2,164	
□□薬局	〇〇〇〇、〇〇〇、〇〇〇〇〇、〇〇〇	13,753	
〃	〇〇〇、〇〇〇、〇〇〇〇、〇〇〇〇		
合 計		A 15,917	B 0

同一の薬局で複数の医薬品を
購入した場合は、医薬品名を
並べて記入するとともに購入金
額の合計を記入します。

医薬品の名称が枠内
に記入しきれない場
合は、このように記入
します。

3 控除額の計算

支払った金額	(合計) 15,917 円
保険金などで 補填される金額	0
差引金額 (A - B)	(赤字の時は0円) 15,917
医療費控除額 (C - 12,000円)	(最高8万8千円、赤字の時は0円) 3,917



領収書の表示例

〇〇薬局
西中新田店 TEL: (086) - * - * - * - * - *
岡山県倉敷市西中新田 * - * - * - * - *

■ 領収書 ■

2017年4月1日 (土) 12:00

★シゼイEX	¥1,273
ズツウヤク6	¥760
ハンドソープ	¥298
★カクシン胃腸薬KS	¥891

小計4点 ¥3,222
合 計 ¥3,222
内消費税 ¥238
お預り ¥4,000
お釣り ¥778

★印はセルフメディケーション税制対象商品です

領収書に控除の対象であることが記載されています。