~~平成~~ 令和 2 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

住所 鈴鹿市神戸一丁目１８番１８号　　氏名 鈴鹿 太郎

❶ 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）	○○○クリニック

※取組に要した費用は，控除対象となりません。

❷ 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 複数ある場合は，購入先ごとにまとめて記入	(2)医薬品の名称 複数の医薬品を購入した場合は，名称を並べて記入	(3)支払った金額 複数の医薬品を購入した場合は購入金額の合計を記入	(4) (3)のうち生命保険や社会保険などで補填される金額
○○薬局	イロ，ハニ，ホヘト	3,000 円	円
▲▲▲薬局	アアア，イイイ	5,500	
□□□薬局	ウウ，エエエ，オオ	8,200	
◆◆店	カカカ，キキキ	6,300	
合計		A 23,000 円	B 円

（１）薬局などの支払先の名称
薬局などの購入先ごとにまとめて記入できます。

（２）医薬品の名称
同じ複数の医薬品を購入した場合は，**並べて記入してください**。

❸ 控除額の計算

支払った金額	(合計) 23,000 円	A
保険金などで補填される金額	0	B
差引金額（A−B）	(赤字のときは０円) 23,000	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) 11,000	

それぞれの合計を記入します。

控除額を計算します。

…れる金額」の医療費控除…に「1」と記入します。

この明細書は，申告書と一緒に提出してください。