平成 ・ 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

申告者氏名

1 申告する方の健康の維持・増進およ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 □ がん検診　□ 特定健康診査
(2)発行者名	

※ 取組を要した費用は、控除の対象になりません。
※ 取組を行ったことを明らかにする領収書または証明書類が必要です。令和4年度（令和3年分）以降分の申告について提出は不要ですが、ご自宅等で5年間保管してください。

2 特定一般用医薬品等購入費の明細

※ 適用を受ける年度の前年中の購入費等を記入します。
※ 薬局等ごとにまとめて記入することができます。

(1)薬局等の支払先の名称	(2)医薬品の名称	(3)支払った金額	(4)(3)のうち保険金等で補てんされる金額
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
	2（表面）の合計	円	円
	2（表面）と2（裏面）合　計	円	円

特別区民税・都民税申告書　左側
「３　所得から差し引かれる金額に関する事項」の㉗医療費控除　に
それぞれの金額を転記してください。
特別区民税・都民税申告書　右側
「４　所得から差し引かれる金額」
の㉗医療費控除の区分に「１」と必ず
記入してください。

(1)薬局等の支払先の名称	(2)医薬品の名称	(3)支払った金額	(4)(3)のうち保険金等で補てんされる金額
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
	2（裏面）の合計	円	円