

荒川区提出用

平成
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

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一定の取組

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

申告の際は、「申告する方の健康の保持増進及び疾病の予防への一定の取組」を行なったことを明らかにする書類の添付又は提示が必要です。

一定の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	B

A欄・B欄をそれぞれ特別区民税・都民税申告書の該当欄に転記してください。

医療費 明細書添付	セルフメディケーション 税制を選択する場合は☑ を記入してください。	821	支払金額 (対象医薬品購入金額)	円	補てんされる金額	円	差引金額	円
		<input checked="checked" type="checkbox"/>						

特別区民税・都民税申告書の **821** に☑を忘れずにご記入ください。