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　□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)	

※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　円	B　円

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

A欄・B欄をそれぞれ特別区民税・都民税申告書に転記してください。

※　特別区民税・都民税申告書の　に☑を忘れずにご記入ください。