



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。

納税地	氏 名
東京都	山田 太郎
大阪府	田中 花子
神奈川県	佐藤 一郎
愛知県	鈴木 健二
福岡県	高橋 美咲
北海道	中村 大輔
宮城県	伊藤 由美
新潟県	渡辺 拓也
石川県	小林 真子
富山県	山本 隆夫
福井県	松本 千恵
山梨県	佐々木 浩一
長野県	木村 恵子
岐阜県	高木 健太
静岡県	山崎 美穂
愛媛県	中島 大樹
高知県	伊藤 由美
徳島県	渡辺 拓也
香川県	小林 真子
岡山県	山本 隆夫
広島県	松本 千恵
山口県	佐々木 浩一
鳥取県	木村 恵子
島根県	高木 健太
岡山県	山崎 美穂
広島県	中島 大樹
山口県	伊藤 由美
徳島県	渡辺 拓也
香川県	小林 真子
岡山県	山本 隆夫
広島県	松本 千恵
山口県	佐々木 浩一
鳥取県	木村 恵子
島根県	高木 健太
岡山県	山崎 美穂
広島県	中島 大樹
山口県	伊藤 由美
徳島県	渡辺 拓也
香川県	小林 真子
岡山県	山本 隆夫
広島県	松本 千恵
山口県	佐々木 浩一
鳥取県	木村 恵子
島根県	高木 健太
岡山県	山崎 美穂
広島県	中島 大樹
山口県	伊藤 由美
徳島県	渡辺 拓也
香川県	小林 真子
岡山県	山本 隆夫
広島県	松本 千恵
山口県	佐々木 浩一
鳥取県	木村 恵子
島根県	高木 健太
岡山県	山崎 美穂
広島県	中島 大樹
山口県	伊藤 由美
徳島県	渡辺 拓也
香川県	小林 真子
岡山県	山本 隆夫
広島県	松本 千恵
山口県	佐々木 浩一
鳥取県	木村 恵子
島根県	高木 健太
岡山県	山崎 美穂
広島県	中島 大樹
山口県	伊藤 由美
徳島県	渡辺 拓也
香川県	小林 真子
岡山県	山本 隆夫
広島県	松本 千恵
山口県	佐々木 浩一
鳥取県	木村 恵子
島根県	高木 健太
岡山県	山崎 美穂
広島県	中島 大樹
山口県	伊藤 由美
徳島県	渡辺 拓也
香川県	小林 真子
岡山県	山本 隆夫
広島県	松本 千恵
山口県	佐々木 浩一
鳥取県	木村 恵子
島根県	高木 健太
岡山県	山崎 美穂
広島県	中島 大樹
山口県	伊藤 由美
徳島県	渡辺 拓也
香川県	小林 真子
岡山県	山本 隆夫
広島県	松本 千恵
山口県	佐々木 浩一
鳥取県	木村 恵子
島根県	高木 健太
岡山県	山崎 美穂
広島県	中島 大樹
山口県	伊藤 由美
徳島県	渡辺 拓也
香川県	小林 真子
岡山県	山本 隆夫
広島県	松本 千恵
山口県	佐々木 浩一
鳥取県	木村 恵子
島根県	高木 健太
岡山県	山崎 美穂
広島県	中島 大樹
山口県	伊藤 由美
徳島県	渡辺 拓也
香川県	小林 真子
岡山県	山本 隆夫
広島県	松本 千恵
山口県	佐々木 浩一
鳥取県	木村 恵子
島根県	高木 健太
岡山県	山崎 美穂
広島県	中島 大樹
山口県	伊藤 由美
徳島県	渡辺 拓也
香川県	小林 真子
岡山県	山本 隆夫
広島県	松本 千恵
山口県	佐々木 浩一
鳥取県	木村 恵子
島根県	高木 健太
岡山県	山崎 美穂
広島県	中島 大樹
山口県	伊藤 由美
徳島県	渡辺 拓也
香川県	小林 真子
岡山県	山本 隆夫
広島県	松本 千恵
山口県	佐々木 浩一
鳥取県	木村 恵子
島根県	高木 健太
岡山県	山崎 美穂
広島県	中島 大樹
山口県	伊藤 由美
徳島県	渡辺 拓也
香川県	小林 真子
岡山県	山本 隆夫
広島県	松本 千恵
山口県	佐々木 浩一
鳥取県	木村 恵子
島根県	高木 健太
岡山県	山崎 美穂
広島県	中島 大樹
山口県	伊藤 由美
徳島県	渡辺 拓也
香川県	小林 真子
岡山県	山本 隆夫
広島県	松本 千恵
山口県	佐々木 浩一
鳥取県	木村 恵子
島根県	高木 健太
岡山県	

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	☐ 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)			

※取組に要した費用（人間ドックなど）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

(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 (<input type="text"/> A - <input type="text"/> B)	(マイナスのときは0円)
医療費控除額 (<input type="text"/> C - 12,000円)	(最高8万8千円、赤字のときは0円)

A
B
C
D

申告書第一表の「所得から差し引かれる金額」の医療費控除欄に転記し、「区分」の□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。○左記1、2に係る領収書等は確定申告期限等から5年間で保管してください。