

令和 年分 医療費控除の特例（セルフメディケーション税制）の明細書
（令和 年度市民税・県民税申告用）

※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取組

Form with two rows: (1)取組内容 and (2)発行者名. Includes checkboxes for health checkups, vaccinations, and regular health examinations.

※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 「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。

Table with 4 columns: 薬局などの支払先の名称, 医薬品の名称, 支払った金額, 左のうち生命保険や社会保険などで補てんされる金額. Includes a summary row at the bottom.

チェック項目 section with text explaining the application of the medical expense deduction and a checkbox for insurance coverage.

※ 特定一般用医薬品購入費とは、医師によって処方される医薬品（医療用医薬品）から薬局などで購入できるOTC医薬品に転用された医薬品（スイッチOTC医薬品）の購入費をいいます。

3 添付又は提示が必要な書類

● この「セルフメディケーション税制の明細書」（添付）

4 5年間保管が必要な書類

- 特定一般用医薬品等の領収書
- 適用を受ける年分において一定の取組を行ったことを明らかにする書類
①氏名 ②取組を行った年 ③事業を行った保険者、事業者若しくは市区町村の名称又は取組に係る診察を行った医療機関の名称若しくは医師の氏名の記載があるものに限りま

List of documents to attach: インフルエンザの予防接種又は定期予防接種(高齢者の肺炎球菌感染症等)の領収書又は予防接種済証, 市区町村のがん検診の領収書又は結果通知表, 職場で受けた定期健康診断の結果通知表, 特定健康診査の領収書又は結果通知表, 人間ドックやがん検診をはじめとする各種健診(検診)の領収書又は結果通知表.

※ 結果通知表は健診結果部分を黒塗り又は切り取りなどをした写しで差し支えありません。