① 平成 30 年分　セルフメディケーション税制の明細書

② ※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。

住　所　東京都新宿区佐藤3-3-3　　氏　名　佐藤　一夫

③ **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)	○○病院

※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。

④ **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
welcia(ドラッグストア)	エージーノーズアレルカット S3	1998	
〃	アリナミンEXゴールド	5400	
マツモトキヨシ	ロキソニンSプレミアム	1138	
〃	イブクイック頭痛薬	881	
アマゾン	ガスター10、アレグラFX	2887	
welcia(ドラッグストア)	アリナミンEXゴールド	5400	
アマゾン	サロンパスEX	1109	
マツモトキヨシ	エスタックイブファインEX、ガスター10	3210	
合　計		A 22023	B 0

⑤ **3 控除額の計算**

支払った金額 ⑥	(合計) 22023 円	A	申告書第二表の「所得から差し引かれる金額に関する事項」の医療費控除欄に転記します。
保険金などで補てんされる金額 ⑦	0	B	
差引金額 (A − B)	(赤字のときは0円) 22023	C	
医療費控除額 (C −12,000円) ⑧	(最高88万円、赤字のときは0円) 10023	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。

30.11