令和4年度（令和3年1月1日～令和3年12月31日分）
医療費控除の明細書及びセルフメディケーション税制の明細書

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・この面は**医療費控除を申告する方のみ、ご利用ください。**
・医療費控除がある場合は、以下の**１もしくは２のどちらか一方の明細書を提出**してください。
・記入欄が足りない場合は、この用紙をコピーして使用する、もしくはご自身で別途作成して提出してください。
・領収書の添付は不要です。ご自身で申告期限から５年間保存してください。

１ 従来の医療費控除の明細書

・この控除を受ける方は、セルフメディケーション税制は受けられません。
・「医療を受けた方の氏名」、「病院・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)医療を受けた方の氏名	(2)病院・薬局などの支払先の名称	(3)医療費の区分	(4)支払った医療費の額	(5) (4)のうち生命保険や社会保険などで補てんされる金額
（例）小平　太郎	□□病院	☑診療・治療　☑医薬品購入　□介護保険サービス　□その他の医療費	10,000円	3,000円
		□診療・治療　□医薬品購入　□介護保険サービス　□その他の医療費		
		□診療・治療　□医薬品購入　□介護保険サービス　□その他の医療費		
		□診療・治療　□医薬品購入　□介護保険サービス　□その他の医療費		
		□診療・治療　□医薬品購入　□介護保険サービス　□その他の医療費		
		□診療・治療　□医薬品購入　□介護保険サービス　□その他の医療費		
		□診療・治療　□医薬品購入　□介護保険サービス　□その他の医療費		
		□診療・治療　□医薬品購入　□介護保険サービス　□その他の医療費		
		□診療・治療　□医薬品購入　□介護保険サービス　□その他の医療費		
		□診療・治療　□医薬品購入　□介護保険サービス　□その他の医療費		
		□診療・治療　□医薬品購入　□介護保険サービス　□その他の医療費		
		□診療・治療　□医薬品購入　□介護保険サービス　□その他の医療費		
合　計			Ⓐ　円	Ⓑ　円

↓ 申告書表面「従来の医療費控除」のⒶ支払った医療費に転記

↓ 申告書表面「従来の医療費控除」のⒷ補てんされた金額に転記

２ 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、従来の医療費控除は受けられません。
(1) 申告する方の以下の健康の保持増進及び疾病の予防への取組に✔を記入してください。
□健康診査　□予防接種　□定期健康診断　□特定健康診査　□がん検診　□（　　）
また、**一定の取組***を行ったことを明らかにする書類は、ご自身で申告期限から５年間保存してください。
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
（例）〇〇薬局	□□風邪薬、〇〇胃腸薬	5,000円	2,000円
合　計		Ⓐ　円	Ⓑ　円

↓ 申告書表面「セルフメディケーション税制」のⒶ支払った金額に転記

↓ 申告書表面「セルフメディケーション税制」のⒷ補てんされた金額に転記

一定の取組*　健康診査(保険者が実施する人間ドック等)、予防接種(定期予防接種、インフルエンザワクチンの予防接種等)、定期健康診断(事業主健診)、特定健康診査(いわゆるメタボ健診)、がん検診(市が健康増進事業として実施するもの)