

※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)取組内容	<input type="checkbox"/> 健康診査 <input type="checkbox"/> 予防接種 <input type="checkbox"/> 定期健康診断 <input type="checkbox"/> 特定健康診査 <input type="checkbox"/> がん検診 <input type="checkbox"/> （ ）
(2)発行者名 （保険者、勤務先、市区町村、医療機関名など）	

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。

[illegible]

支払った金額	(合計) 円
保険金などで 補てんされる金額	
差引金額(<input type="text" value="A"/> - <input type="text" value="B"/>)	(マイナスのときは0円)
医療費控除額(<input type="text" value="C"/> -12,000円)	(最高8万8千円、赤字のときは0円)

A	申告書表面「3 所得から差し引かれる金額に関する事項」⑭の(A)(B)欄に転記します。 ※令和8年度以降、㉔の(A)(B)欄に転記します。
B	
C	申告書表面「4 所得から差し引かれる金額」⑭の医療費控除区分欄に「1」を記入します。 ※令和8年度以降、㉔の医療費控除区分欄に「1」を記入します。
D	

この明細書は、申告書と一緒に提出してください。