

# 令和4年度(令和3年分)セルフメディケーション税制の明細書

福岡市

※ 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)

(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

(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 <small>(保険者、勤務先、市区町村、医療機関名など)</small>			

※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。

(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 円	(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
<b>合 計</b>		A	B

この明細書は申告書と一緒に提出してください。

## 3 控除額の計算

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 (A - B)	(マイナスのときは0円)
医療費控除額 (C - 12,000円)	(最高8万8千円、赤字のときは0円)



