

◎セルフメディケーション税制の明細書の記載要領

健康の保持促進及び疾病の予防として一定の取組を行っている人は通常の医療費控除に代えてセルフメディケーション税制による医療費控除の特例の適用を受けることができます。

この明細書は、セルフメディケーション税制による医療費控除の特例の適用を受ける場合に使用します。この控除の適用を受ける場合は、通常の医療費控除の適用は受けることができませんので、ご注意ください。

— 領収書の表示例 —

●●薬局

奈良県生駒郡三郷町 * * * *

領 収 書

2020年4月1日(水) 12:00

| | |
|--------------|---------------|
| ★ゼイムEX | ¥1,273 |
| ズツウヤク80 | ¥1,296 |
| ハンドソープ | ¥298 |
| ★カクテイ胃腸薬MN | ¥2,592 |
| 小計 4点 | ¥5,459 |
| 合 計 | ¥5,459 |
| 内消費税 | ¥405 |
| お預り | ¥5,500 |
| お 釣 り | ¥41 |

★印はセルフメディケーション税制対象商品です

同一の薬局等で複数の医薬品を購入した場合は、医薬品名を並べて、購入金額の合計を記入します。

対象となる医薬品が不明な場合は厚生労働省のホームページで確認できます。

領収書等の添付は必要ありませんが、ご自身で5年間保存する必要があります。

■ セルフメディケーション税制対象医薬品購入費の明細

| 薬局等の支払先の名称 | 対象医薬品の名称 | 支払った金額 | 左のうち保険金等で補てんされる金額 |
|----------------------------------|--------------------|----------|-------------------|
| ●●薬局 | ゼイムEX、カクテイ胃腸薬MN | 3,865 | 円 |
| <input type="checkbox"/> ドラッグストア | ○○○○、○○○○、○○○○、○○○ | } 16,000 | |
| 〃 | ○○○○○、○○ | | |
| | | | |

◎添付または提示が必要な書類について

「セルフメディケーション税制の明細書」

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、事業者もしくは市町村の名称または取組に係る診察を行った医療機関の名称もしくは医師の氏名の記載があるものに限ります。〕

- 例) ・インフルエンザの予防接種または定期予防接種の領収書または予防接種済証
 ・市町村のがん検診の領収書または結果通知表
 ・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または結果通知表
 ・人間ドッグやがん検診をはじめとする各種健診(検診)の領収書または結果通知表