

- 氏名：

介護保険サービスの内、医療費控除の対象となるのは、領収書等に記載されている医療費控除対象額のみです。

- 医療費控除の明細書 -

- 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。通常の医療費控除を受ける場合は、裏面の「医療費控除の明細書」に記入してください。
- 1枚に書ききれない場合は、用紙をコピーして記入してください。

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<br><input type="checkbox"/> 特定健康診査 <input type="checkbox"/> がん検診 <input type="checkbox"/> （                      ） |
| (2) 発 行 者 名<br>（保険者、勤務先、区市町村、医療機関名など） |                                                                                                                                                                                                                |

※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 | (4) (3)のうち生命保険<br>や社会保険などで<br>補てんされる金額 |
|-----------------|------------|------------|----------------------------------------|
|                 |            | 円          | 円                                      |
|                 |            | 円          | 円                                      |
|                 |            | 円          | 円                                      |
|                 |            | 円          | 円                                      |
|                 |            | 円          | 円                                      |
|                 |            | 円          | 円                                      |
|                 |            | 円          | 円                                      |
|                 |            | 円          | 円                                      |
|                 |            | 円          | 円                                      |
|                 |            | 円          | 円                                      |
|                 |            | 円          | 円                                      |
|                 |            | 円          | 円                                      |
|                 |            | 円          | 円                                      |
|                 |            | 円          | 円                                      |
|                 |            | 円          | 円                                      |
|                 |            | 円          | 円                                      |
| 合 計             |            | 円          | 円                                      |