年分　セルフメディケーション税制の明細書（次　葉）

氏　名

「**2 特定一般用医薬品等購入費の明細**」欄に記入しきれない場合に、この次葉に記入します。

2 特定一般用医薬品等購入費の明細（つづき）

(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
		円	円
小　　計			

この明細書は、申告書と一緒に提出してください。