

令和 ____ 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填される金額
		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。○左記に係る領収書等は確定申告期限等から5年間ご自宅等で保管してください。