

※領収書では医療費控除を適用できません
記入方法は手引10ページを参照してください

住 所 _____ 氏 名 _____

(1) 取 組 内 容	☐ 健康診査 ☐ 予防接種 ☐ 定期健康診断 ☐ 特定健康診査 ☐ がん検診 ☐ （ ）
(2) 発 行 者 名 （保険者、勤務先、市区町村、医療機関名など）	

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。

この明細書は、申告書と一緒に提出してください。

※非課税および均等割のみの場合、住民税額に変更はありません。