令和8年度分市民税・県民税の申告をされる方へ

「令和8年度分市民税・県民税申告の手引」の記載例を参考に申告書を記入し、給与や公的年金等の源泉徴収票、領収書、証明書などは、裏面の「添付書類台紙」に貼り、**同封の返信用封筒に入れて郵送で提出してください。**

また、記入方法等が分からない場合は、下記までお問合せください。

お問合せ先
高松市役所　市民税課　電話(087)839−2233（※平日　8時30分から17時まで）

医療費控除を受ける際は、医療費の明細書（本様式）又は医療保険者等が発行した医療費通知書の添付が必要です。「医療費の領収書」の添付又は提示は不要です。

セルフメディケーション税制による医療費控除の特例（スイッチOTC薬控除）の適用を受ける際は、セルフメディケーション税制の明細書（本様式）の添付が必要です。「健康の保持増進及び疾病の予防として一定の取り組みを行ったことを明らかにする書類」の添付又は提示は不要です。

※「医療費の領収書」若しくは「健康の保持増進及び疾病の予防として一定の取り組みを行ったことを明らかにする書類」は5年間保存し、市役所から求められたときは提示又は提出しなければなりません。

令和7年分　医療費の明細書

住　所　高松市

氏　名

次のうち、控除を受ける方の□にチェックをしてください。　**※いずれか一方のみを選択してください。**

□従来の医療費控除　　□セルフメディケーション税制による特例（スイッチOTC薬控除）

医療を受けた人	続柄	病院・薬局などの支払先の名称	控除の対象となる医療費又は医薬品の内訳		左のうち生命保険や社会保険などで補塡される金額
			治療内容・医療品名など	支払った金額	
				円	円
合　　計					

※上の明細については、便箋などの別の用紙に記載して提出していただいても差し支えありません。

○セルフメディケーション税制による特例（スイッチOTC薬控除）を選択する方は、以下の欄もご記入ください。

健康の保持増進及び疾病の予防への取組内容	□健康診査　□予防接種　□定期健康診断 □特定健康診査　□がん検診　□（　　）
発　行　者　名 （保険者、勤務先、市区町村、医療機関名など）	