

令和 8 年度分

市民税・県民税、国民健康保険税
介護保険料、後期高齢者医療保険料

申告書

行政区 世帯番号		
業種又は職業		
電話番号		
提出年月日		
年	月	日
氏名	フリガナ	個人番号
生年月日	明・大・昭 平・令	世帯主 の氏名
続柄		

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑬～⑭ 社会保険料 控除	社会保険の種類	支払った保険料	円
⑮ 生命保険料 控除	新生命保険料の計	旧生命保険料の計	円
	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計	円
	介護医療保険料の計		円
	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計	円
⑯ 地震保険料控除			円
⑰～⑲ 寡婦控除、 死別、生死不明、 離婚、未帰還、 ひとり親控除、 勤労学生控除	⑰ <input type="checkbox"/> 寡婦控除 (<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還)	⑱ <input type="checkbox"/> ひとり親 控除	⑲ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)
⑳ 障害者控除	フリガナ 氏名	障害の 程 度	級 度
	個人 番 号		
	フリガナ 氏名	障害の 程 度	級 度
	個人 番 号		
㉑～㉒ 配偶者控除・ 配偶者特別控除・ 同一生計配偶者	配偶者 氏 名	生年月日	明・大・昭・平 配 偶 者 の 合 計 所 得 金 額
㉓ 扶養控除 特定親族 特別控除	フリガナ 氏 名	生年月日	明・大・昭・平 同居・ 別居の 区 分
	個人 番 号		
	フリガナ 氏 名	生年月日	明・大・昭・平 同居・ 別居の 区 分
	個人 番 号		
	フリガナ 氏 名	生年月日	明・大・昭・平 同居・ 別居の 区 分
	個人 番 号		
	フリガナ 氏 名	生年月日	明・大・昭・平 同居・ 別居の 区 分
	個人 番 号		

16 歳未満の 扶養親族 (控除対象外)	フリガナ 氏 名	生年月日	平・令 同居・ 別居の 区 分
	個人 番 号		
	フリガナ 氏 名	生年月日	平・令 同居・ 別居の 区 分
	個人 番 号		
別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名、個人 番号及び住所を記入してください。	フリガナ 氏 名	生年月日	平・令 同居・ 別居の 区 分
	個人 番 号		
	フリガナ 氏 名	生年月日	平・令 同居・ 別居の 区 分
	個人 番 号		

㉗ 雑 損 控 除	損害の原因	損害年月日	損害を受けた資産の種類
	損害金額	保険金などで補填される金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額
	円	円	円
㉘ 医療費控除	支 払 っ た 医 療 費 等	保険金などで補填される金額	円

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

1 収入 金額 等	事業	営 業 等 農 業	ア	円
	不動産	ウ		
	利子	エ		
	配当	オ		
	給与	カ		
	2 所得 金額	雑	公的年金等	キ
業 務		ク		
そ の 他		ケ		
短 期		コ		
長 期		サ		
一 時		シ		
4 所得から 差し引 かれる 金額	事業	営 業 等 農 業	①	
	不動産	②		
	利子	③		
	配当	④		
	給与	⑤		
	雑	公的年金等	⑥	
	業 務	⑦		
	そ の 他	⑧		
	合 計 (⑦ + ⑧ + ⑨)	⑨		
	総合譲渡・一時	⑩		
	合 計	⑪		
	4 所得から 差し引 かれる 金額	社会保険料控除	⑬	
小規模企業 共済等掛金控除		⑭		
生命保険料控除		⑮		
地震保険料控除		⑯		
寡婦、ひとり親控除		⑰～ ⑱		
勤労学生、 障害者控除		⑲～ ㉑		
配偶者(特別)控除		㉑～ ㉒		
扶 養 控 除		㉓		
特定親族特別控除		㉔		
基 礎 控 除		㉕		
⑬から㉔までの計		㉖		
雑 損 控 除		㉗		
医療費控除	㉘			
合 計 (㉕ + ㉖ + ㉗)	㉙			

地方税法附則第4条の5の規定の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。

5 給与・公的年金等に係る所得以外(令和7年4月1日
において65歳未満の方は給与所得以外)の市民
税・県民税の納税方法

<input type="checkbox"/> 給与から差引き(特別徴収)			
<input type="checkbox"/> 自分で納付(普通徴収)			
<備考>			
処 理 欄	番 号 確 認	身 元 確 認	検 算

6 給与所得の内訳

（日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。）

月	日	給	勤務 日数	月 収
1		円		円
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
賞 与 等				円
合 計				
勤務先所在地				
勤 務 先 名				
電 話 番 号				

7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	支払者の「名称」及び 「所在地」等	収入金額	必要経費	青色申告特別控除額
		円	円	円

8 配当所得に関する事項

配当所得 の 種 類	支払者の「名称」及び 「所在地」等	支払確定年月	収入金額	必要経費
		・	円	円
		・		
		・		
		・		
			国外株式等に係 る外国所得税額	

9 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

種 目	支払者の「名称」及び 「所在地」等	収入金額	必要経費
		円	円

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		収入金額	必要経費	差引金額 (収入金額－必要経費)	特別控除額	所得金額 (差引金額－特別控除額)
総合譲渡	短 期	円	円	円	円	円
	長 期					円
一 時						円
右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のハに記入してください。 右のニの金額を表面のヘの所得金額欄へ記入してください。				ニ 合計	イ＋〔ロ＋ハ〕×1/2	

11 事業専従者に関する事項

フリ ガナ		続柄		生年 月日	明・大 昭・平	専従者給与 (控除) 額	円
1 氏名							
個人 番号					従事 月数		
フリ ガナ		続柄		生年 月日	明・大 昭・平	専従者給与 (控除) 額	
2 氏名							
個人 番号					従事 月数		
所得税における青色申告の承認の有無				承認あり・承認なし		合計額	

13 事業税に関する事項

非課税 所得など	所得金額	円
損益通算の 特例適用前 の不動産所得		円
事業用 資産の 譲渡損 失など	資産の種類 損失額、被災損失額(白)	円
前年中の 開 廃 業	開始 ・ 廃止 月 日	
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等		

12 別居の扶養親族等に関する事項

フリ ガナ		個人 番号		住所		国外 居住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万以上の支払
1 氏名							
フリ ガナ		個人 番号		住所		国外 居住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 39万以上の支払
2 氏名							

14 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

特定配当等に係る所得金額、特定株式等譲渡所得金額を総所得金額に含め、配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除を受けようとする場合は、下の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を書さ入れてください。

配 当 割 額 控 除 額	円
株式等譲渡所得割額控除額	

15 寄附金に関する事項

都 道 府 県 、 市 区 町 村 分 (特 例 控 除 対 象)		円
住所地の共同募金会、日赤支部分・都道府県、 市区町村分(特例控除対象以外)		
条例指定分	都道府県 市区町村	

支出した寄附金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。ただし、認定特定非営利活動法人及び特例認定特定非営利活動法人以外の特定非営利活動法人に対する寄附金については、上欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申告書(二)」を提出してください。

16 所得金額調整控除に関する事項

フリ ガナ		続柄		生年 月日	明・大・昭 平・令	特別障害者に 該当する場合	級 度	別居の場 合の住 所
1 氏名								
個人 番号								

◆所得がなかった方の記載欄◆

前年中に所得のなかった方は、この欄に前年中の生活状況などを記入してください。

1. 下記の人に扶養されていた、又は援助を受けていた。 氏名 続柄 (別居の場合) 住所	2. 失業中 ・ 病気療養中 ・ 生活保護受給中 3. 非課税所得 (雇用保険・遺族年金・障害年金 など) 4. その他
---	--