

令和 8年度分 市民税 県民税 申告書

整理番号	
業種又は職業	
電話番号	
個人番号	
続柄	

提出年月日	年 月 日	フリガナ	
氏名		世帯主の氏名	
生年月日		続柄	

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

③②	社会保険の種類	支払った保険料	円
社会保険料控除			
合計			
③④	新生命保険料の計	旧生命保険料の計	円
生命保険料控除	101	44	円
	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計	円
	102	45	円
	介護医療保険料の計		円
	103		円
③⑤	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計	円
地震保険料控除	47	46	円
③⑦~③⑧	<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	<input type="checkbox"/> ひとり親控除 (学校名)	<input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)
③⑧	障害者控除	障害の程度	級度
	1		
	2		
③⑨~④①	配偶者控除・別居者控除・配偶者同除・配偶者配	生年月日	明・大・昭 平・令
	配偶者の氏名	配偶者の合計所得金額	48 円
	個人番号		
			<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)
④①・⑤⑨	扶養控除・特定親族特別控除	生年月日	明・大・昭 平・令
	1	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
		控除額	万円
	2	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
		控除額	
	3	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
		控除額	
	4	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
		控除額	
	1	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
		控除額	
	2	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
		控除額	
	3	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
		控除額	

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。

1 収入金額等	事業	営業等	1		
		農業	2		
		不動産	5		
		利子	6		
		配当	7		
		給与	8		
		(専従者)	9		
	雑		公的年金等	10	
			業務	60	
			その他	11	
	総合譲渡		短期	12	
			長期	13	
		一時	14		
	2 所得金額	事業	営業等	16	
		農業	17		
		不動産	20		
		利子	21		
		配当	22		
		給与	23		
雑			公的年金等	24	
			業務	61	
			その他	25	
		合計	(24+61+25)	/	
		総合譲渡・一時	26		
		合計	27		
4 所得から差し引かれる金額		社会保険料控除	32		
		小規模企業共済等掛金控除	33		
	生命保険料控除	34			
	地震保険料控除	35			
	寡婦、ひとり親控除、勤労学生、障害者控除	37			
	配偶者(特別)控除	39~40			
	扶養控除	41			
	特定親族特別控除	59			
	基礎控除	42			
	③②から⑤⑨までの計	/			
	雑損控除	30			
	医療費控除	<input type="checkbox"/> 区分 <input type="checkbox"/> 31			
	合計	(30~39までの計+30+31)	43		

控配	79	
老配	80	
一般	81	
特定	82	
同老	83	
老人	84	
年少	89	
同特	85	
特障	86	
普障	87	
調整扶養	198	
本人特障	71	
本人普障	72	
寡婦	74	
ひ親	197	
未成年	77	
勤学	76	
家・事	88	
配専	50	
他専	52	
青色	49	
医療区分	821	

地方税法附則第4条の5の規定の通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。

③⑩	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	差引損失のうち災害関連支出の金額
		円	円	円
③⑪	医療費控除	707	円	708 円
		支払った医療費等	保険金などで補填される金額	

5 給与・公的年金等に係る所得以外の市町村民税・都道府県民税の納税方法

809 給与から差引き(特別徴収)

810 自分で納付(普通徴収)

(備考)

