

町 民 税 ・ 県 民 税 令 和 5 年 度 分 国 民 健 康 保 険 税 申 告 書

受付印

現住所		業種又は職業	
1月1日現在の住所	<input type="checkbox"/> 同上	世帯主の氏名	続柄
フリガナ		個人番号
氏名		生年月日
		明・大・昭・平・令 年 月 日	電話番号

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑭	社会保険料控除	社会保険の種類	支払った保険料
			円
			円
			円
		合計	
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	円
		新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計
		円	円
⑯	地震保険料控除	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計
		円	円
		⑰ <input type="checkbox"/> 寡婦控除 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 生死不明	⑱ <input type="checkbox"/> ひとり親控除 (学校名)
⑳	障害者控除	1 氏名	障害の程度 身体精神療育 級
		2 氏名	障害の程度 身体精神療育 級
㉑~㉒	配偶者特別控除・同居の配偶者控除	配偶者の氏名	生年月日 明・大・昭・平 年 月 日
		配偶者の合計所得金額	円
㉓ (16歳未満の扶養親族も含む)	扶養親族控除	氏名	生年月日 明・大・昭・平 年 月 日
		同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
		続柄	続柄
		個人番号	控除額 万円
		氏名	生年月日 明・大・昭・平 年 月 日
		同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
続柄	続柄		
個人番号	控除額 万円		
氏名	生年月日 明・大・昭・平 年 月 日		
同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
続柄	続柄		
個人番号	控除額 万円		
氏名	生年月日 明・大・昭・平 年 月 日		
同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
続柄	続柄		
個人番号	控除額 万円		

記入漏れにご注意ください

1 収入金額等	事業	営業等	ア	円
		農業	イ	
		不動産	ウ	
		利子	エ	
		配当	オ	
		給与	カ	
	雑	公的年金等	キ	
		業務	ク	
		その他	ケ	
	総合譲渡	短期	コ	
		長期	サ	
		一時	シ	
2 所得金額	事業	営業等	①	
		農業	②	
		不動産	③	
		利子	④	
		配当	⑤	
		給与	⑥	
	雑	公的年金等	⑦	
		業務	⑧	
		その他	⑨	
		合計 (⑦+⑧+⑨)	⑩	
		総合譲渡・一時	⑪	
		合計	⑫	
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	⑲~⑳		
	配偶者(特別)控除	㉑~㉒		
	扶養控除	㉓		
	基礎控除	㉔		
	⑬から㉔までの計	㉕		
	雑損控除	㉖		
	医療費控除	㉗		
合計 (㉕+㉖+㉗)	㉘			

5 給与所得以外の町民税・県民税の納税方法

給与から差引き(特別徴収) 自分で納付(普通徴収)

地方税法附則第4条の4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。

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

◆所得税とは異なる課税方法の選択◆

上場株式等の配当所得等及び上場株式等の譲渡所得等(源泉徴収ありの特定口座内のもの)に関して所得税と異なる課税方法を選択する場合は、右の該当する項目に✓をつけてください。

上場株式等の配当所得等に関して 上場株式等の譲渡所得等に関して

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					
法人番号又は 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 「法人番号又は所在地」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 「法人番号又は所在地」等	支払確定年月	収 入 金 額	必 要 経 費
		年 月	円	円
		年 月		
		年 月		
			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 「法人番号又は所在地」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	イ 円
	長期					ロ
一 時						ハ
ニ 合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2]						

右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のイに、ハの金額を表面のニに記入してください。
右のニの金額を表面の⑩の所得金額欄へ記入してください。

11 事業専従者に関する事項

1	氏名	続柄	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	専従者 給与 (控除)額	
	個人 番号		従事 月数			
2	氏名	続柄	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	専従者 給与 (控除)額	
	個人 番号		従事 月数			
3	氏名	続柄	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	専従者 給与 (控除)額	
	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

12 別居の扶養親族等に関する事項

1	氏名	住所	個人 番号
2	氏名	住所	個人 番号

13 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

配当割額控除額	円	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、配当割額及び株式等譲渡所得割額を記 入してください。
株式等譲渡所得割額控除額		

14 寄付金に関する事項

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

支出した寄付金に応じて、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。

17 所得金額調整控除に関する事項

氏名	続柄	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	特別障害 者に該当 する場合	身・精・療 級
個人 番号		別居の場合 の住所			

15 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
□ 他都道府県の事務所等		

16 昨年中に所得のなかった人

※所得がなかった人も、課税証明書の発行、国保税の資料となりますので、記入してください。

1	下記の者に扶養されていた。(仕送りされていた等) 住所
	氏名
2	学生であった。 学校名
	卒業予定 年 月
3	次の収入(非課税所得)により生活していた。 □遺族年金 □障害年金 □公務扶助料 □失業保険(失業手当)
4	病気療養中であった。
5	その他(上記のいずれにも該当しない場合)