

令和7年度 市民税・県民税 申告書 (国民健康保険税)

宛名番号 業種又は職業 表

受付印

令和 年 月 日提出

フリガナ 氏名	個人番号	生年月日 大・昭・平・令	性別 男・女	世帯主の氏名	続柄
住所					

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

1 収 入 金 額 等	事業	営業等	ア	
	農業	業	イ	
	不動産	産	ウ	
	利子	子	エ	
	配当	当	オ	
	給与	与	カ	
	公的年金等	キ		
	業務	ク		
	その他の	ケ		
	総合譲渡	短期	コ	
2 所 得 金 額	長期	期	サ	
	一時	時	シ	
	事業	営業等	①	
	農業	業	②	
	不動産	産	③	
	利子	子	④	
	配当	当	⑤	
	給与	与	⑥	
	公的年金等	⑦		
	業務	⑧		
4 所 得 か ら 差 し 引 か れ る 金 額	その他の	⑨		
	合計	(⑦ + ⑧ + ⑨)	⑩	
	総合譲渡・一時	⑪		
	合計	⑫		
	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	⑰～⑲		
	勤労学生、障害者控除	⑲～⑳		
5 給 与 か ら 差 し 引 か れ る 金 額	配偶者(特別)控除	㉑～㉒		
	扶養控除	㉓		
	基礎控除	㉔	430,000	
	⑯から㉔までの計	㉕		
	雑損控除	㉖		
	医療費控除	区分 □	㉗	
	合計	(㉕ + ㉖ + ㉗)	㉘	

セルフメディケーション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。

社会保険料控除	社会保険の種類		支払った保険料				
			円				
	合計						
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				
地震保険料控除	介護医療保険料の計		円				
	円		円				
	地震保険料の計		旧長期損害保険料の計				
⑭～⑯	⑭口寡婦控除 □死別 □生死不明 □離別 □未帰還		⑮口ひとり親控除 (学校名)				
	⑯口勤労学生控除						
	⑰		障害の程度				
障害者控除	1	氏名	個人番号				
	2	氏名	個人番号				
⑯～⑯	配偶者	生年月日 大・昭 平・令	配偶者の合計所得金額	円			
	個人番号		同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く)				
扶養控除	1	氏名	生年月日 大・昭 平・令	同居・別居の区分	口同居 □別居	統柄	万円
	2	氏名	生年月日 大・昭 平・令	同居・別居の区分	口同居 □別居	統柄	
	3	氏名	生年月日 大・昭 平・令	同居・別居の区分	口同居 □別居	統柄	
	4	氏名	生年月日 大・昭 平・令	同居・別居の区分	口同居 □別居	統柄	
1～6 控除未満の 象扶養親族	1	氏名	生年月日 平・令	同居・別居の区分	口同居 □別居	統柄	
	2	氏名	生年月日 平・令	同居・別居の区分	口同居 □別居	統柄	
	3	氏名	生年月日 平・令	同居・別居の区分	口同居 □別居	統柄	
扶養親族がいる場合には、裏面「12」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。							

⑯～⑯ 控除未満の 象扶養親族	損害の原因		損害年月日		損害を受けた資産の種類	
	損傷金額		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	
㉔医療費控除 支払った □セルフメディケーション 医療費等		円		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(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

給与から差し引き(特別徴収) 自自分で納付(普通徴収)

裏面にも記入する欄がありますのでご注意ください。

受付	税務LAN	ADWORLD	点検	台帳ヨー

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 住 所 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	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費	青色申告特別控除額
		円	円	円

必要経費については、内訳を記載した「収支内訳書」を添付してください。

8 配当所得に関する事項

配当所得の種類	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 雜所得（公的年金等以外）に関する事項

種 目	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

総合譲渡	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)
	短期	円	円		イ
	長期				ロ
一 時					ハ

右上のイの金額を表面のコに、ロの金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。
右のニの金額を表面の⑪の所得金額欄に記入してください。

合計イ+ [(ロ+ハ) × 1/2]

11 事業専従者に関する事項

フリカ"ナ	統柄		生年 月日	大・昭 平・令	・	専従者給与 (控除)額	
1 氏名					従事 月数		
個人 番号							
フリカ"ナ	統柄		生年 月日	大・昭 平・令	・	専従者給与 (控除)額	
2 氏名					従事 月数		
個人 番号							
フリカ"ナ	統柄		生年 月日	大・昭 平・令	・	専従者給与 (控除)額	
3 氏名					従事 月数		
個人 番号							

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	番号	所得金額
損益通算の特例		円
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)
前年中の開業(廃業)	開始・廃止	月日
□ 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

フリカ"ナ	住所	
1 氏名		
個人 番号		
フリカ"ナ	住所	
2 氏名		
個人 番号		
フリカ"ナ	住所	
3 氏名		
個人 番号		

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。

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

配 当 割 額	控 除 額	円
株式等譲渡所得割額	控除額	円

17 その他の記入欄(収入がない方は、必ず記入して下さい。)

A □ だれかに扶養されている又は仕送りを受けている	
住所	氏名 続柄
B □ 学生 学校名	学年
C □ 雇用(失業) 保険・労災保険・傷病手当等の給付を受けた	
D □ 遺族年金 □ 障害年金 □ 福祉年金 □ 寡婦年金 □ 生活扶助 □ その他()	を受けた

16 所得金額調整控除に関する事項

フリカ"ナ	統柄	
氏名		
特別障害者に該当する場合	別居の場合 の住所	生年 月日 大・昭 平・令

源泉徴収票、生命保険料や地震保険料の支払証明書などの添付書類は、ここにはつてください。