

給与収入の方
(記入例)

年度 市県民税申告書

Declaration for Fiscal Year Municipal Inhabitants Tax
(兼国民健康保険税・後期高齢者医療保険料申告書)

別府市長あて 年 月 日提出

確認	免・資・マ・在・他()
整理No.	
国保	

住所 Address	別府市 上野口町1番15号 ○○アパート		フリガナ	ベップ イチロウ											
			氏名 Name	別府 市郎											
			個人番号 My number	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	*	*
			生年月日 Date of Birth	昭和48年10月28日				世帯主の氏名 本人							
			電話番号 Phone Number	0977-21-****				代理申告者氏名							

※ 年1月1日～12月31日の収入及び支出の状況を記入してください。

(単位は円)

○所得から差し引かれる金額に関する事項

社会保険料控除	社会保険の種類	支払保険料	社会保険の種類	支払保険料
	国民健康保険	円	後期高齢者医療保険	円
	国民年金	円	その他	65,000円
	介護保険	円	合計	65,000円
生命保険料控除	新生命保険料の計	円	旧生命保険料の計	115,000円
除料	新個人年金保険料の計	円		
控除	介護医療保険料の計	円		
除料	地震保険料の計	円		
事項	<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 checked="" type="checkbox"/> 普通障害 身(3)・精()・病()			
配偶者(特別)控除・扶養控除	配偶者の氏名	個人番号	生年月日	合計所得金額 障区
	別府 花子 (同居)	2345 6789 01**	昭和49.7.4	0 0
	<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く)			
	扶養親族の氏名	個人番号	生年月日	続柄 合計所得金額 障区
	同居			
	別居			
	同居			
	別居			
	同居			
	別居			

該当する方の記入箇所
《各種所得控除》
・申告には、各種所得控除にかかわる明細書や証明書を添付してください。

すべての方の記入箇所

- ・1月1日の住所
- ・氏名、フリガナ
- ・個人番号
- ・生年月日
- ・世帯主の氏名
- ・固定電話
- または携帯電話

※代理申告の場合は、氏名を記入。

所得金額	事業	営業等				
		農業				
		不動産				
		利子				
		配当				
		給与			1210000	
		公的年金等				
		業務				
		その他				
		合計				
	総合譲渡一時					
	①+((②+③)×					
	合計所得金額			1210000		

※ 特定親族(生計を一にする 年1月2日～ 年1月1日生まれの方で前年の合計所得金額が58万円超(123万円以下の方)に該当する場合は続柄欄の下の欄に合計所得金額を記載してください。

16歳未満扶養親族	別府 泉人 (同居)	3450	7890	12**	平成49.7.4	子	
	同居						
	別居						

該当する方の記入箇所
《本人該当事項》

- ・該当する□に、✓を付ける。
- ・障害に該当の場合、手帳を提示してください。
- ・郵送提出の場合は、手帳のコピーを添付してください。

《控除対象となる扶養親族等》

- ・氏名、個人番号、生年月日などを記入。
- ・本人の合計所得が1,000万円超の場合で、生計を一にする配偶者がいる場合は、同一生計配偶者の□に、✓を付ける。

医療除料	支払医療費	円	保険金などで補てんされる金額	円	10万円又は総所得金額等の5%のいずれか少ない金額	円
	スイッチOTC薬控除	※ こちらの控除を受ける場合、従来の医療費控除を受けることができません。		支払金額	円	

金額	社会保険料控除			65000
	規模企業共済掛金控除			
	生命保険料控除			35000
	養育費控除			
	専業主婦、ひとり親除			0000
	障害学生、障害控			260000
	配偶者(特別)控除			330000
	扶養控除			0000
	特定親族特別控除			0000
	基礎控除			430000
小計			1120000	
雑損控除				
医療費控除				
合計			1120000	

○ 給与所得及び公的年金等に係る所得以外(令和8年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の市県民税の納付方法

給与から差引き(特別徴収) 自分で納付(普通徴収)

○所得のなかった方の記載欄 下記のうち該当する項目に○をつけ、該当する事項を記入してください。

1 年1月1日現在 学生でした As of 1st January, I was a student. 学校名()在学中 Name of School Still in School	3 次の者の扶養、援助等で生活していました (住所)	4 生活保護を受けていました ()福祉事務所 年 月 日 開始・廃止
2 非課税収入がありました <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 遺族年金	(氏名) (続柄) (生年月日)	5 預貯金で生活していました 6 その他(詳しく記入願います)

源泉徴収票や給与明細書がない方は、
・収入金額を確認するために、勤務先に記入を依頼してください。

○営業・農業

業種 年1月 おける棚卸資産	金額
月 売上 仕入 売上(収入)金額 ①若しくは農業収入	
年分 給与所得の源泉徴収票	
支払を受ける者 住所又は居所 別府市上野口町1番15号 ○○アパート	
種別 支払金額 給与所得控除後の金額 所得控除の合計額 源泉徴収額	
給与・賞与 1,860,000 1,210,000 1,445,000 0	
配偶者(特別)控除の額 特定 老人 障害 特別 非居住者である親族の人数	
380,000 65,000 50,000	
合計	

○日雇等により源泉徴収票を
交付されない人の記載欄

月	日給	日数	収入金額
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
賞与 合計			
上記のとおり証明します。 勤務先住所 勤務先事業所名 印			

○事業専従者に関する事項
(営業・農業・不動産所得共通)

氏名	
個人番号	
生年月日	続柄
従事日数・程度・仕事内容 専従者給与(控除)額	

○寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分	円
大分県共同募金会、 日本赤十字社大分県支部分	円
条例指定分	円
大分県 別府市	円

「都道府県、市区町村分」「大分県共同募金会、日本赤十字社大分県支部分」の各欄には、当該団体へ寄附した金額を記入してください。「条例指定分」の「大分県」「別府市」の各欄には、大分県又は別府市の条例で指定された寄附金を出した場合にそれぞれ記入してください。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。

○事業税に関する事項

非課税所得など	番号	所得金額	円
損益計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			

○総合譲渡・一時・雑

種別	種目
雑	
短期	
長期	
一時	

源泉徴収票

・支払者が発行したものをお持ちください。
・紛失した場合は、勤務先(発行元)にお問合せください。
・源泉徴収票が発行されない場合は、給与明細書をお持ちください。

○分離課税所得記載欄

種別	収入金額	必要
短期		
長期		
株式		
山林		

○所得金額調整控除記載欄

氏名	個人番号	続柄	生年月日	特別障害者に該当する場合 級 度	住所(別居の場合)
----	------	----	------	---------------------	-----------