



宛先 江 別 市 長

# 令和 6 年度 (市民税・道民税) 国民健康保険税 申告書

現 住 所

年 月 日提出

フリガナ

氏 名  
(必ずフリガナを  
付けてください。)

個 人 番 号

大・昭  
平・令

生 電話番号

1月1日時点の住所

## ② 所得から差し引かれる金額(二面のつづき)

|                                           |         |      |         |          |       |
|-------------------------------------------|---------|------|---------|----------|-------|
| 障害者控除                                     | 氏 名     |      |         |          | 同居・別居 |
|                                           | 氏 名     |      |         |          | 同居・別居 |
| 特別障害者はお名前を <input type="text"/> で囲んでください。 |         |      |         |          |       |
| 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者                     | 配 偶 氏 名 | フリガナ | 生 年 月 日 | 大・昭<br>平 | 円     |
|                                           | 配 偶 氏 名 | フリガナ | 生 年 月 日 | 大・昭<br>平 | 円     |
| 扶養(16歳以上除)                                | 氏 名     | 続 柄  | 生 年 月 日 | 備考       |       |
|                                           | 氏 名     | 続 柄  | 生 年 月 日 | 備考       |       |
| 扶養(16歳以上除)                                | 氏 名     | 続 柄  | 生 年 月 日 | 備考       |       |
|                                           | 氏 名     | 続 柄  | 生 年 月 日 | 備考       |       |
| 扶養(16歳以上除)                                | 氏 名     | 続 柄  | 生 年 月 日 | 備考       |       |
|                                           | 氏 名     | 続 柄  | 生 年 月 日 | 備考       |       |

## ① 所 得 金 額

|              |                 |   |                 |
|--------------|-----------------|---|-----------------|
| 営業等(収入金額)    | 円               | ① | 円               |
| 農 業(収入金額)    |                 | ② |                 |
| 不動産(収入金額)    |                 | ③ |                 |
| 利 子(収入金額)    |                 | ④ |                 |
| 配 当(収入金額)    |                 | ⑤ |                 |
| 給 与(収入金額)    | 区分              | ⑥ |                 |
| 雑            | 公的年金等(二面の④の合計額) | ⑦ |                 |
|              | 業 務(二面の⑤の金額)    | ⑧ |                 |
|              | そ の 他(二面の⑥の金額)  | ⑨ |                 |
| 総合譲渡         | 合 計 (⑦+⑧+⑨)     | ⑩ |                 |
|              | 短期(二面の⑪の金額)     | ⑪ | ⑩ + (⑦+⑧) × 1/2 |
|              | 長期(二面の⑫の金額)     |   |                 |
| 一 時(二面の⑬の金額) |                 |   |                 |
| 合 計          |                 | ⑫ |                 |

## ③ 16歳未満の扶養親族(平成20年1月2日以降生)

|     |     |         |    |
|-----|-----|---------|----|
| 氏 名 | 続 柄 | 生 年 月 日 | 備考 |
| 氏 名 | 続 柄 | 生 年 月 日 | 備考 |
| 氏 名 | 続 柄 | 生 年 月 日 | 備考 |
| 氏 名 | 続 柄 | 生 年 月 日 | 備考 |
| 氏 名 | 続 柄 | 生 年 月 日 | 備考 |

## ④ 事 業 専 従 者

|     |     |         |        |
|-----|-----|---------|--------|
| 氏 名 | 続 柄 | 生 年 月 日 | 専従者給与額 |
| 氏 名 | 続 柄 | 生 年 月 日 | 専従者給与額 |
| 氏 名 | 続 柄 | 生 年 月 日 | 専従者給与額 |

## ⑤ 前 年 状 況 の 記 載 欄

1. 課税の対象とならない所得がありました。  
(該当するものを  で囲んでください。)

(1) 遺族年金・恩給 (2) 障害・傷病年金  
(3) 失業給付金・労災保険 (4) 老齢福祉年金 (5) 生活保護

2. 勤務先から源泉徴収票が交付されました。  
(源泉徴収票の写しを提出してください。)

3. その他

## 所 得 控 除

|                            | 住民税 | 所得税  |
|----------------------------|-----|------|
| 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<br>(二面の⑯の金額)       | ⑰   |      |
| 障害者、寡婦、ひとり親<br>勤労学生、( ) 控除 | ⑱   |      |
| 配偶者(特別)控除                  | ⑲   |      |
| 扶 養 控 除                    | ⑳   |      |
| 基 礎 控 除                    | ㉑   |      |
| ⑬ から ㉑ までの計                | ㉒   |      |
| 雑 損 控 除                    | ㉓   |      |
| 医療費控除                      | ㉔   |      |
| 寄 附 金 控 除                  | ㉕   | 税額控除 |
| 合 計                        | ㉖   |      |

|     |                     |                                         |
|-----|---------------------|-----------------------------------------|
| 本 人 | 特 障 障 婦 寡 婦 勤 学 扶 養 | 同 配 同 般 特 定 同 老 人 特 障 普 障 年 少           |
|     | 171 172 174 190 176 | 179 180 181 182 183 184 185 186 187 189 |

|         |     |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 住宅借入金等  | 209 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 新 生命保険  | 713 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 旧 生命保険  | 711 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 新 個人年金  | 712 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 旧 個人年金  | 701 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 介 護 医 療 | 714 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|         |  |           |  |  |  |  |  |  |  |
|---------|--|-----------|--|--|--|--|--|--|--|
| 専 配 101 |  | 専 控 配 102 |  |  |  |  |  |  |  |
| 専 他 103 |  | 専 控 他 104 |  |  |  |  |  |  |  |

|            |                                                                                                                                                                               |    |    |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| 市役所<br>使用欄 | 本人確認の方法<br><input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証<br><input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 源泉徴収票<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) | 検印 | 受付 |
|            |                                                                                                                                                                               |    |    |

徴 収 191  
※併徴... 6

# ① 所得金額

|                                                               |       | 所得の生ずる場所 | ④収入金額 | ⑤必要経費                                     | ⑥専従者控除額     | 所得金額 (④-⑤-⑥)      |                  |
|---------------------------------------------------------------|-------|----------|-------|-------------------------------------------|-------------|-------------------|------------------|
| 事業                                                            | 営業等   |          | 円     | 円                                         | 円           | ①円                |                  |
|                                                               | 農業    |          |       |                                           |             | ②                 |                  |
| 不動産                                                           |       |          |       |                                           |             | ③                 |                  |
| 利子                                                            |       |          |       |                                           |             | ④                 |                  |
| 配当                                                            |       |          |       | 円                                         |             | ⑤ (赤字のときは0)       |                  |
| 給与                                                            |       |          |       |                                           |             | ⑥                 |                  |
| 雑                                                             | 公的年金等 | ⑦        | 円     | ⑧には、「手引き」の「公的年金等に係る雑所得の速算表」で求めた所得金額を書きます。 |             | ⑦                 |                  |
|                                                               | 業務    | ⑧        |       | 円                                         |             | ⑧ ⑦-⑧             |                  |
|                                                               | その他   | ⑨        |       |                                           |             | ⑨ ⑧-⑨             |                  |
|                                                               |       |          |       |                                           |             | ⑩ ⑦+⑧+⑨ (赤字のときは0) |                  |
|                                                               |       | 所得の生ずる場所 | ④収入金額 | ⑤必要経費                                     | ⑥差引金額 (④-⑤) | ⑦特別控除額            | 所得金額 (⑥-⑦)       |
| 総合譲渡                                                          | 短期・長期 |          | 円     | 円                                         | 円           | 円                 | ⑧短期⑨長期 円         |
| 一時                                                            |       |          |       |                                           | (赤字のときは0)   |                   | ⑩                |
| 特別控除額は、………50万円 (⑥の金額が50万円までのときは⑥の金額) 短期・長期の該当する方を 〇 で囲んでください。 |       |          |       |                                           |             |                   | ⑪ ⑧+ (⑨+⑩) × 1/2 |
| 合 計 (①から⑩までの合計額を書いてください。)                                     |       |          |       |                                           |             |                   | ⑫                |

①から⑩の④収入金額を一面右側の①の①から⑩のかっこ内に移記してください。

# ② 所得から差し引かれる金額

|              |                                                                                   |                                                                              |                 |           |               |                 |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------|---------------|-----------------|
| 社会保険料控除      | 種 類                                                                               | 支 払 保 険 料                                                                    | 種 類             | 支 払 保 険 料 | 計 (④+⑤+⑥+⑦)   |                 |
|              | ④ 国民健康保険                                                                          | 円                                                                            | ⑤ 国民年金          | 円         | ⑬ 円           |                 |
|              | ⑥ 介護保険                                                                            | 円                                                                            | ⑦               | 円         |               |                 |
| 小規模企業共済等掛金控除 |                                                                                   | 控除額は、次にあげる掛金の合計額。小規模企業共済掛金 (旧第2種共済掛金を除く)、企業型確定拠出年金掛金、個人型確定拠出年金掛金、心身障害者扶養共済掛金 |                 |           | ⑭             |                 |
| 生命保険料控除      | 種 類                                                                               | 保険会社名など                                                                      | 支払保険料の計         | 種 類       | 保険会社名など       | 支払保険料の計         |
|              | 一 般 (新)                                                                           |                                                                              | 円               | 一 般 (旧)   |               | 円               |
|              | 個人年金 (新)                                                                          |                                                                              | 円               | 個人年金 (旧)  |               | 円               |
|              | 介護医療保険                                                                            |                                                                              | 円               |           |               |                 |
| 地震保険料控除      | 区分                                                                                | 保険の種類                                                                        | 保険会社名など         | 支払保険料     | 地震保険料の計       | 円               |
|              | 地震                                                                                |                                                                              |                 | 円         |               |                 |
|              | 旧長期                                                                               |                                                                              |                 |           | 旧長期保険料の計      | ⑮ 円             |
| その他控除        | (1) 寡婦控除 (死別、離婚、生死不明、未帰還 ※該当するものを 〇 で囲んでください。)                                    |                                                                              |                 |           |               |                 |
| 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など   | 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額 |
|              |                                                                                   | ・                                                                            |                 | 円         | 円             | 円               |
| 医療費控除        | 医療費控除の特例 (セルフメディケーション税制) <input type="checkbox"/> 適用 <input type="checkbox"/> 不適用 |                                                                              | 支 払 っ た 医 療 費 等 |           | 保険金などで補填される金額 |                 |
|              |                                                                                   |                                                                              | 円               |           | 円             |                 |

# ③ その他

|                                                                                                          |       |                                       |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------|---------|
| 配当割額、株式等譲渡所得割額の控除に関する事項                                                                                  |       | 寄附金控除                                 |         |
| 配 当 割 額 控 除 額                                                                                            | 円     | 都 道 府 県、市 区 町 村 分 (特例控除対象)            |         |
| 株 式 等 譲 渡 所 得 割 額 控 除 額                                                                                  |       | 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) |         |
| 住宅借入金等特別控除                                                                                               |       | 条 例 指 定 分                             |         |
| 居住開始年月日 平・令                                                                                              | ・ 〇 〇 | 北 海 道                                 |         |
| 住宅借入金等特別控除可能額                                                                                            | 円     | 江 別 市                                 |         |
| 給与・公的年金等に係る所得以外の個人住民税の納税方法 <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) |       | 寄 附 先 の 名 称                           |         |
|                                                                                                          |       | 所 在 地                                 |         |
|                                                                                                          |       | 金 額                                   |         |
|                                                                                                          |       | 円                                     |         |
|                                                                                                          |       |                                       |         |
|                                                                                                          |       |                                       |         |
|                                                                                                          |       |                                       |         |
| 所得金額調整控除に関する事項                                                                                           |       |                                       |         |
| フリガナ                                                                                                     |       | 続柄                                    |         |
| 氏名                                                                                                       |       | 生年月日                                  | 明・昭 平・令 |
| 個人番号                                                                                                     |       | 特別障害者に該当する場合                          | 級 度     |
|                                                                                                          |       | 別居の場合の住所                              |         |