



宛先 江 別 市 長

# 令和 8 年度 (市民税・道民税) 申告書

(国民健康保険税)

年 月 日 提出

現 住 所

フリガナ  
氏 名  
(必ずフリガナを  
付けてください。)

個 人 番 号

1月1日時点の住所

大・昭  
平・令

電 話  
番 号

一  
面

## 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	フリガナ 配 偶 者 氏 名	生 年 月 日	大・昭 平	合計所得金額	⑤6 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。)
扶養控除(16歳以上)	氏 名	続 柄	生 年 月 日	備 考	
	個人番号		大・昭 平	合計所得金額	円
	個人番号		大・昭 平	合計所得金額	円
	個人番号		大・昭 平	合計所得金額	円

## ① 所得金額

それぞれの所得に係る収入金額を二面から転記してください。	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(⑦二面の①の合計額)		⑦	
		業 務(⑧二面の②の金額)		⑧	
		そ の 他(⑨二面の③の金額)		⑨	
		合 計 (⑦+⑧+⑨)		⑩	
	総合課税	短期(⑪二面の④の金額)		⑩+(⑦+⑨)×1/2	⑪
長期(⑫二面の⑤の金額)					
一時(⑬二面の⑥の金額)					
	合 計		⑫		

## ③ 16歳未満の扶養親族(平成22年1月2日以降生)

氏 名	続 柄	生 年 月 日	備 考
		平・令 . . .	同居・別居
個人番号			
		平・令 . . .	同居・別居
個人番号			
		平・令 . . .	同居・別居
個人番号			

※②及び③について、別居の扶養親族等がある場合には、二面下部の「別居の扶養親族等に関する事項」にも記入してください。

## ④ 事業専従者

氏 名	続 柄	生 年 月 日	専従者給与額
		大・昭 平	円
個人番号			

## ⑤ 前年状況の記載欄

- 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
- 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。)
- その他

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  
 給与から差引き(特別徴収)  自分で納付(普通徴収)

市役所 使用欄	本人確認の方法	検印	受付
	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 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 ⑯		
⑰二面の③の金額		
障害者、寡婦、ひとり親 ⑰		
勤労学生、( ) ⑲		
配偶者(特別)控除 区分 ⑳		
扶 養 控 除 ㉓		
特 定 親 族 人 数 ㉔		
基 礎 控 除 ㉕		
⑬から㉕までの計 ㉖		
雑 損 控 除 ㉗		
医 療 費 控 除 区分 ㉘		
寄 附 金 控 除 ㉙	税額控除	
合 計 ㉚		

本 人	特 障	普 障	寡 婦	ひ と り 親	勤 学	扶 養	同 配	老 配	一 般	特 定	同 老	老 人	同 特	特 障	普 障	年 少
	171	172	174	190	176		179	180	181	182	183	184	185	186	187	189

特定親族 合計所得金額							
58万円超 85万円以下	85万円超 90万円以下	90万円超 95万円以下	95万円超 100万円以下	100万円超 105万円以下	105万円超 110万円以下	110万円超 115万円以下	115万円超 120万円以下
217	218	219	220	221	222	223	224
225							

住宅借入金等	209						
生 命 保 険	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			

徴収  
191  
※併徴  
6

◀この枠の中は何も記入しないでください。

# ① 所得金額

		所得の生ずる場所	① 収入金額	② 必要経費	③ 専従者控除額	所得金額 (①-②-③)	
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	④	円	⑤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	⑥		円		⑧ ⑥-⑤	
	その他	⑦				⑨ ⑦-⑥	
						⑩ ⑦+⑧+⑨ (赤字のときは0)	
		所得の生ずる場所	① 収入金額	② 必要経費	③ 差引金額 (①-②)	④ 特別控除額	所得金額 (③-④)
総合 譲渡	短期・長期		円	円	円	円	① 短期 ② 長期 円
	一時				(赤字のときは0)		③
特別控除額は、………50万円 (③の金額が50万円までのときは③の金額) 短期・長期の該当する方を○で囲んでください。						④	③ + (⑤+⑥) × 1/2
合 計 (①から⑩までの合計額を書いてください。)						⑪	⑪

①から⑨の①収入金額を一面右側の①の①から⑨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	種類	支払保険料	種類	支払保険料	計 (A+B+C+D)				
社会 保険	① 国民健康保険	円	② 国民年金	円	⑬ 円				
	③ 介護保険	円	④	円					
	小規模企業等掛金控除 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	区分	保険の種類	保険会社名など	支払保険料	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				円	
	旧長期							旧長期保険料の計	円
その他	(1) 寡婦控除 (死別、離婚、生死不明、未帰還 ※該当するものを○で囲んでください。) (2) ひとり親控除 (3) 勤労学生控除 学校名 _____								
雑 損 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 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

配当割額控除額	円
株式等譲渡所得割額控除額	

## 住宅借入金等特別控除

居住開始年月日 平・令 . . . . .	特定取得 (該当する場合は○)
住宅借入金等特別控除可能額	円

## 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	住所	国外居住
		<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の送金
		<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の送金

## 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ 氏名	続柄	生年月日	明・大・昭 平・令	特別障害者に 該当する場合	級 度	別居の場合 の住所
個人 番号						

## 寄附金控除

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	北海道 江別市	
寄附先の名称	所在地	金額
		円