

【記入例 1】

〔前年中の公的年金等の収入が400万円以下で、かつ、公的年金等に係る雑所得以外の所得金額が20万円以下〕

※ 所得税が還付になる方は、確定申告をしなければ所得税の還付を受けられませんのでご注意ください。

- ◆申告者 石狩 太郎 生年月日：昭和29年8月7日（70歳）
- ◆収入
 - ・公的年金等 → 2,567,000円
 - ・個人年金 → 500,000円（必要経費 400,000円）
- ◆控除
 - ・社会保険料 → 200,000円（国民健康保険 150,000円、介護保険 50,000円）
 - ・生命保険料 → 旧一般生命保険料の支払額：150,000円 → **控除額 35,000円**
介護医療保険料の支払額：120,000円 → **控除額 28,000円**
- ◆扶養家族 石狩 花子【妻】 生年月日：昭和31年8月8日（68歳） 無収入

令和 7 年度 市民税・道民税・森林環境税申告書
(兼国民健康保険税・介護保険料)

必要事項を記入してください。表

提出日を記入してください。

提出年月日 石狩市長殿

世帯番号 宛名番号 業種又は職業 無職 電話番号 〇〇-〇〇〇〇 個人番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

現住所 石狩市花川北〇条〇丁目〇番地
1月1日現在の住所 同上
フリガナ イシカリ タロウ
氏名 石狩 太郎
生年月日 S29.8.27 世帯主の氏名 石狩 太郎 続柄 本人

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

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	150,000円		
介護保険	50,000円		
合 計		200,000円	

14 社会保険料控除

新生命保険料の計	旧生命保険料の計
円	150,000円

15 生命保険料控除

新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計
円	円

16 介護医療保険料の計 120,000円

17 地震保険料控除

17～19 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除

20 障害者控除

21～22 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者

23 扶養控除

24 基礎控除

25 ⑬から⑳までの計

26 雑損控除

27 医療費控除

28 計

収入金額等

事業	営業等	ア	イ
1	不動産	ウ	
2	利子	エ	
3	配当	オ	
4	給与	カ	
5	公的年金等	キ	2,567,000
6	業務	ク	
7	その他	ケ	500,000
8	短期	コ	
9	長期	サ	
10	時	シ	
11	事業	①	
12	農業	②	
13	不動産	③	
14	利子	④	
15	配当	⑤	
16	給与	⑥	
17	公的年金等	⑦	1,467,000
18	業務	⑧	
19	その他	⑨	100,000
20	合計	⑩	1,567,000
21	総合譲渡・一時	⑪	
22	合計	⑫	1,567,000
23	社会保険料控除	⑬	200,000
24	小規模企業共済等掛金控除	⑭	
25	生命保険料控除	⑮	63,000
26	地震保険料控除	⑯	
27	寡婦、ひとり親控除	⑰～⑱	
28	勤労学生、障害者控除	⑲～⑳	
29	配偶者（特別）控除	㉑	330,000
30	扶養控除	㉒	
31	基礎控除	㉓	430,000
32	⑬から㉑までの計	㉔	1,023,000
33	雑損控除	㉕	
34	医療費控除	㉖	
35	計	㉗	1,023,000

《裏面》

9 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

種 目	収入金額	必要経費
個人年金	500,000円	400,000円

《所得計算》

◆公的年金等（P4「表2」公的年金等に係る雑所得の速算表」を参考に計算してください）
2,567,000円 - 1,100,000円 = **1,467,000円** ← 公的年金等に係る雑所得

◆個人年金（収入金額、必要経費を申告書《裏面》に記入してください）
500,000円（収入金額） - 400,000円（必要経費） = **100,000円** ← その他雑所得

《雑所得合計》 **1,467,000円 + 100,000円 = 1,567,000円**

医療費控除

支払った医療費等 保険金などで補てんされる金額

【記入例 2】

〔前年中に収入がなかった場合〕

※ 前年中に収入がなかった方も、市民税・道民税・森林環境税申告が必要です。申告いただかないと、国民年金保険料免除等の各種申請や国民健康保険税の軽減制度が受けられない場合がありますのでご注意ください。

- ◆申告者 石狩 次郎 生年月日：平成 8 年 7 月 1 日
- ◆収 入 無収入（非課税収入のみ）
- ◆控 除 なし

令和 7 年度

市民税・道民税・森林環境税申告書
(兼国民健康保険税・介護保険料)

必要事項を記入してください。表

提出日を記入してください。

提出年月日 石狩市長殿

年 月 日

R7

0

0

現住所 石狩市花川北〇条〇丁目〇番地

1月1日現在の住所

同上

フリガナ

イシカリ シロウ

氏名

石狩 次郎

生年月日

H8.7.1

世帯主の氏名

石狩 次郎

続柄

本人

世帯番号

宛先番号

業種又は職業

無職

電話番号

〇〇-〇〇〇〇

個人番号

〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑬	社会保険の種類	支払保険料	社会保険の種類	支払保険料
社会保険料 控除		円		円
	合 計			円
⑮	新生命保険料の計		旧生命保険料の計	円
		円		円
	新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計	円
		円		円
生命保険料 控除	介護医療保険料の計			円
⑯	地震保険料の計		旧長期損害保険料の計	円
		円		円
⑰～⑲	⑰ ☐ 寡婦控除	⑱ ☐ ひとり親控除	⑲ 勤労学生控除	
	(☐ 死別 ☐ 生死不明 ☐ 離婚 ☐ 未帰還)		(学校名)	
⑳	フリガナ		障害の程度	
	氏名			
	個人番号			
	フリガナ		障害の程度	
障害者 控除	氏名			
	個人番号			
	フリガナ			
	氏名			
㉑～㉒	配偶者		生年月日	
	氏名		配偶者の合計所得金額	円
	個人番号			
	配偶者			
㉓	フリガナ		生年月日	
	氏名		同居・別居の区分	
	個人番号		続柄	
	フリガナ		控除額	万円
扶 養	氏名		生年月日	
	個人番号		同居・別居の区分	
	氏名		続柄	
	個人番号		控除額	万円
控 除	フリガナ		生年月日	
	氏名		同居・別居の区分	
	個人番号		続柄	
	フリガナ		控除額	万円
16歳未満の扶養親族	フリガナ		生年月日	
	氏名		同居・別居の区分	
	個人番号		続柄	
	フリガナ		控除額	万円

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		
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	
	(⑦+⑧+⑨)			⑩
総合譲渡・一時			⑪	
合 計			⑫	0
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	430,000	
	⑬から㉔までの計	㉕	430,000	
雑損控除			㉖	
医療費控除	㉗			
(㉕+㉖+㉗)			㉘	430,000

所得金額合計欄に「0」を記入してください。