

【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28年8月7日（69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30年8月8日（67歳） 無収入

令和 年度 市民税・道民税（兼国民健康保険税）申告書 表

提出年月日		行政区番号	
年	月	世帯番号	
日		宛名番号	
現住所		業種又は職業	
石狩市花川北〇条〇丁目〇番地		電話番号	〇〇-〇〇〇〇
1月1日現在の住所	同上	個人番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
フリガナ	イシカリ タロウ		
氏名	石狩 太郎		
生年月日	S28.8.27	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				収入金額等	所得金額		
控除の種類	支払保険料	社会保険の種類	支払保険料				
社会保険料控除	国民健康保険	150,000円		1	雑	公的年金等	2,567,000
	介護保険	50,000円				業務	500,000
合計						その他	500,000
生命保険料控除	新生命保険料の計		旧生命保険料の計	2	所得金額	公的年金等	1,467,000
	新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計			業務	100,000
	介護医療保険料の計	120,000円				合計	1,567,000
合計						雑	1,567,000
地震保険料控除	地震保険料の計		旧長期損害保険料の計	4 所得から差し引かれる金額		社会保険料控除	200,000
合計							
合計						生命保険料控除	63,000
合計						地震保険料控除	
合計						寡婦、ひとり親控除	
合計						勤労学生、障害者控除	
合計						配偶者（特別）控除	330,000
合計						扶養控除	
合計						基礎控除	430,000
合計						⑬から⑳までの計	1,023,000
合計						雑損控除	
合計						医療費控除	
合計						合計	1,023,000

《裏面》

9 雑所得（公的年金等以外）に関する事項			続柄
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（P2「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**

【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・道民税申請が必要です。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 年度 市町村民税・県民税（国民健康保険税）申告書

表

提出年月日 年 月 日	現住所	石狩市花川北〇条〇丁目〇番地	行政区番号	
	1月1日現在の住所	同上	世帯番号	
	フリガナ	イシカリ ジロウ	宛名番号	
	氏名	石狩 次郎	業種又は職業	
	生年月日	H8.7.1	電話番号	〇〇-〇〇〇〇
	世帯主の氏名	石狩 次郎	個人番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	続柄	本人		

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑬ 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
	合計		円	
⑮ 生命保険料控除	新生命保険料の計	円	旧生命保険料の計	円
	新個人年金保険料の計	円	旧個人年金保険料の計	円
	介護医療保険料の計	円		
⑯ 地震保険料控除	地震保険料の計	円	旧長期損害保険料の計	円
⑰～⑲ 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	<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 type="checkbox"/> ひとり親控除 (学校名)			
⑳ 障害者控除	フリガナ	氏名	生年月日	障害の程度
	個人番号			
㉑～㉒ 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	フリガナ	氏名	生年月日	配偶者の合計所得金額
	個人番号			<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)
㉓ 扶養控除	フリガナ	氏名	生年月日	同居・別居の区分
	個人番号			続柄
	フリガナ	氏名	生年月日	同居・別居の区分
	個人番号			控除額 万円
16歳未満の扶養親族	フリガナ	氏名	生年月日	同居・別居の区分
	個人番号			続柄
	フリガナ	氏名	生年月日	同居・別居の区分
	個人番号			控除額 万円
別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。				
扶養控除額の合計				万円

1 収入金額等	事業	営業等	ア	円
		農業	イ	
		不動産		
		利子		
		配当		
	雑	給与	力	
		公的年金等	キ	
		業務	ク	
		その他	ケ	
	総合譲渡	短期	コ	
長期		サ		
一時シ				
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	
		合計	⑩	
総合譲渡・一時 ⑪				
合計 ⑫ 〇				
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			
合計 ㉘ 430,000				

必要事項を記入してください。

所得金額合計欄に「0」を記入してください。

㉖ 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
	損害金額	保険金などで補てんされる金額	差引損失のうち災害関連支出の金額
㉗ 医療費控除	支払った医療費等	円	保険金などで補てんされる金額
		円	円