# 町民税・県民税
# 国民健康保険税　申告書

| 番号確認 | 身元確認 | 個人番号カード |
|---|---|---|
| □済 | □済 | 運転免許証 |
| □未済 | □未済 | その他（　　） |

| 行政区 | 世帯識別 |
|---|---|
| | |
| 世帯番号 | |
| | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 身延町長殿 | 現住所 | | 整理番号 |
| | 1月1日現在の住所 | | 業種又は職業 |
| | | | 電話番号 |
| 提出年月日　年　月　日 | フリガナ | | 個人番号 |
| | 氏名 | | |
| | 生年月日 | 明・大・昭 平・令　・　・ | 世帯主の氏名 |
| | 続柄 | | |

「個人番号」欄には、個人番号（行政手続きにおける特定の個人を識別するための利用等に関する法律第２条第５項に規定する個人番号をいう。）を記載してください。

**収入・所得のなかった方**

該当番号を○で囲んで必要事項を記入してください。

1. 次の方に扶養（援助）されていた。
　氏名　　続柄
2. 学生であった。
　学校名　　学年
3. 次の収入で生活していた。
　イ．遺族年金　ロ．障害年金　ハ．生活保護　ニ．雇用保険（失業保険）
　ホ．預貯金　ヘ．その他（　　）

## 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 | 支払った保険料 |
|---|---|---|
| ⑬ 社会保険料控除 | | 円 |
| | | |
| | | |
| | 合計 | |

| | 新生命保険料の計 | 旧生命保険料の計 |
|---|---|---|
| ⑮ 生命保険料控除 | 円 | 円 |
| | 新個人年金保険料の計 | 旧個人年金保険料の計 |
| | 円 | 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 | 旧長期損害保険料の計 |
| | 円 | 円 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ⑰～⑲ 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除 | ⑰ □寡婦控除 □死別 □生死不明 □離婚 □未帰還 | ⑱ □ひとり親控除 | ⑲ □勤労学生控除（学校名） |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ⑳ 障害者控除 | 1 | フリガナ 氏名 | 障害の程度 | 級度 | 個人番号 |
| | 2 | フリガナ 氏名 | 障害の程度 | 級度 | 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 | 配偶者 | フリガナ 氏名 | 生年月日 | 明・大・昭 平・令　・　・ |
| | | | 配偶者の合計所得金額 | 円 |
| | 個人番号 | | | □ 同一生計配偶者（控除対象配偶者を除く） |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 特定親族特別控除 ㉓～㉔ 扶養控除・ | 1 | フリガナ 氏名 | 明・大・昭 平・令　・　・ | □同居 □別居 | 続柄 | 特親 |
| | | | 個人番号 | | | 控除額　万円 |
| | 2 | フリガナ 氏名 | 明・大・昭 平・令　・　・ | □同居 □別居 | 続柄 | 特親 |
| | | | 個人番号 | | | 控除額 |
| | 3 | フリガナ 氏名 | 明・大・昭 平・令　・　・ | □同居 □別居 | 続柄 | 特親 |
| | | | 個人番号 | | | 控除額 |
| | 4 | フリガナ 氏名 | 明・大・昭 平・令　・　・ | □同居 □別居 | 続柄 | 特親 |
| | | | 個人番号 | | | 控除額 |

当該親族等が特定親族である場合には、「特親」欄に○を記入してください。

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| （16歳未満の扶養親族 控除対象外） | 1 | フリガナ 氏名 | 平・令　・　・ | □同居 □別居 | 続柄 |
| | | | 個人番号 | | |
| | 2 | フリガナ 氏名 | 平・令　・　・ | □同居 □別居 | 続柄 |
| | | | 個人番号 | | |
| | 3 | フリガナ 氏名 | 平・令　・　・ | □同居 □別居 | 続柄 |
| | | | 個人番号 | | |

別居の扶養親族等がいる場合には、裏面「12」に氏名、個人番号、住所及び国外居住者である場合には区分を記入してください。

| | 損害の原因 | 損害年月日 | 損害を受けた資産の種類 |
|---|---|---|---|
| ㉗ 雑損控除 | | ・　・ | |
| | 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の金額 |
| | 円 | 円 | 円 |

| | 支払った医療費等 | 保険金などで補填される金額 |
|---|---|---|
| ㉘ 医療費控除 | 円 | 円 |

裏面にも記載する欄がありますのでご注意ください。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 収入金額等 | 事業 | 営業等 | ア |
| | | 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 |
| | 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（⑦+⑧+⑨） | ⑩ |
| | 総合譲渡・一時 | | ⑪ |
| | 合計 | | ⑫ |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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 |
| | 特定親族特別控除 | | 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 |
| | 合計（㉖+㉗+㉘） | | ㉙ |

地方税法附則第４条の４の規定の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。
分離課税に係る所得等のある方は、「町民税・県民税申告書（分離課税用）」をあわせて提出してください。

**令和８年度**

受付印

**町民税・県民税　国民健康保険税申告受付票**

- 申告書の個人番号・住所・氏名等の欄（太線で囲まれた部分）は、ご記入の上、提出してください。
- 申告者の「通知カードと運転免許証等のご本人が確認できる書類」または「マイナンバーカード」をご持参ください。

身延町役場　税務課住民税担当
電話　０５５６－４２－４８０３

## 6 給与所得の内訳

（日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。）

| 月 | 日給 | 勤務日数 | 月収 |
|---|---|---|---|
| 1 | 円 | | 円 |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 賞与額 | 円 | | |
| 合計 | | | |
| 勤務先所在地 | | | |
| 勤務先名 | | | |
| 電話番号 | | | |

## 5 給与・公的年金等に係る所得以外の町民税・県民税の納税方法

（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）

□給与から差引き（特別徴収）　□自分で納付（普通徴収）

## 7 事業・不動産所得に関する事項

| 所得の種類 | 所得の生ずる場所 | 収入金額 | 必要経費 | 青色申告特別控除額 |
|---|---|---|---|---|
| | | 円 | 円 | 円 |
| | | | | |

## 8 配当所得に関する事項

| 配当所得の種類 | 所得の生ずる場所 | 支払確定年月 | 収入金額 | 必要経費 |
|---|---|---|---|---|
| | | ・ | 円 | 円 |
| | | ・ | | |
| | | | 国外株式等に係る外国所得税額 | |

## 9 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

| 種目 | 所得の生ずる場所 | 収入金額 | 必要経費 |
|---|---|---|---|
| | | 円 | 円 |
| | | | |
| | | | |

## 10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

| | | 収入金額 | 必要経費 | 差引金額（収入金額－必要経費） | 特別控除額 | 所得金額（差引金額－特別控除額） |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 総合譲渡 | 短期 | 円 | 円 | 円 | 円 | イ 円 |
| | 長期 | | | | | ロ |
| 一時 | | | | | | ハ |
| | | | | | ニ 合計 | イ+〔(ロ+ハ)×1／2〕 |

右上のイの金額を表面のコに、ロの金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。
右のニの金額を表面のヨの所得金額欄へ記入してください。

## 11 事業専従者に関する事項

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | フリガナ | | 続柄 | | 生年月日 | 明・大・昭 平・令 ・ ・ | 専従者給与（控除）額 |
| | 氏名 | | 個人番号 | | | | 従事月数 |
| 2 | フリガナ | | 続柄 | | 生年月日 | 明・大・昭 平・令 ・ ・ | 専従者給与（控除）額 |
| | 氏名 | | 個人番号 | | | | 従事月数 |
| 3 | フリガナ | | 続柄 | | 生年月日 | 明・大・昭 平・令 ・ ・ | 専従者給与（控除）額 |
| | 氏名 | | 個人番号 | | | | 従事月数 |

| 所得税における青色申告の承認の有無 | 承認あり・承認なし | 合計額 | |
|---|---|---|---|

## 13 事業税に関する事項

| | | |
|---|---|---|
| 非課税所得など | 所得金額 | 円 |
| 損益通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 | |

□他都道府県の事務所等

## 12 別居の扶養親族等に関する事項

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | フリガナ | 個人番号 | | 住所 | 国外居住 □配偶者 □30歳未満又は70歳以上 □留学 □障害者 □38万円以上の支払 |
| | 氏名 | | | | |
| 2 | フリガナ | 個人番号 | | 住所 | 国外居住 □配偶者 □30歳未満又は70歳以上 □留学 □障害者 □38万円以上の支払 |
| | 氏名 | | | | |
| 3 | フリガナ | 個人番号 | | 住所 | 国外居住 □配偶者 □30歳未満又は70歳以上 □留学 □障害者 □38万円以上の支払 |
| | 氏名 | | | | |

## 14 寄附金に関する事項

| | | |
|---|---|---|
| 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 | 都道府県 | |
| | 市区町村 | |

支出した寄附金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。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、左欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申告書（二）」を提出してください。

## 15 所得金額調整控除に関する事項

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| フリガナ | | 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 |
| 氏名 | | | | | | | | |
| 個人番号 | | | | | | | | |

※人的控除額

| | | | |
|---|---|---|---|
| 障害者控除 | 普通障害者 | | 26万円 |
| | 特別障害者 | 非同居 | 30万円 |
| | | 同居 | 53万円 |
| 寡婦控除 | | | 26万円 |
| ひとり親控除 | | | 30万円 |
| 勤労学生控除 | | | 26万円 |
| 配偶者控除 | 一般限度額 | | 33万円 |
| | 老人（70歳以上）限度額 | | 38万円 |
| 扶養控除 | 年少（16歳未満） | | 0万円 |
| | 特定（19歳以上23歳未満） | | 45万円 |
| | 特定親族特別控除 | | 3～45万円 |
| | 老人（70歳以上） | | 38万円 |
| | 一般（上記以外） | | 33万円 |
| | 同居老親等加算 | | 7万円 |
| 配偶者特別控除 | 限度額 | | 33万円 |

注 税制改正があった場合、内容が変更になることがあります。

※この申告書は所得のない方でも国民健康保険、国民年金、児童手当等の申請および非課税証明書の発行などの資料となりますので、表面「収入・所得のなかった方」の記入欄に記入の上、提出してください。

身延町役場　税務課住民税担当

電話 ０５５６－４２－４８０３