

国民健康保険税 申告書

※収入がなかった人は裏面「16」に記入してください。

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、住所及び国外居住者である場合は区分を記入してください。

地方税法附則第4条の5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。

「個人番号」欄には、個人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号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。

職員 記載欄	501	特別配 属	特定 内職	本人扶養 内職	その他扶 養内職	特別扶 養内職	養 育	16歳 未満	502	未成年 乙欄	本人 扶養	その他 扶養	寡婦	ひとり 暮らし	勤学	503	専業主 業	その他 専業	申告区分	本人専従	徴収	所得金額 調整除
		有	内老 者	人	人	人	人	人			人	特					普	有		人		

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				
賞与等				円
合 計				
法人番号又は所在地				
勤務先名				
電話番号				

7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	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	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	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	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	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 円
一 時						ハ 円
右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のシに記入してください。 右の二の金額を表面の⑩の所得金額欄へ記入してください。						ニ 合計 イ＋[(ロ＋ハ)×1/2]

11 事業専従者に関する事項

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

フリガナ		個人 番号		住所		☐ 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
1 氏名						
フリガナ		個人 番号		住所		☐ 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
2 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、上欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申告書(二)」を提出してください。

15 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

特定配当等に係る所得金額、特定株式等譲渡所得金額を総所得金額に含め、配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除を受けようとする場合は、下の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を書き入れてください。

配 当 割 額 控 除 額	円
株式等譲渡所得割額控除額	

16 収入がなかった人の記入欄

1 次の人からの扶養・仕送りにて生活していた
(申告者の住所と異なる場合は記入してください。)

氏名 続柄

住所

2 前年中の生活状況について(該当する□に✓点を記入してください)

☐遺族年金・障害年金にて生活 ☐生活保護法による生活扶助にて生活 ☐雇用保険(失業保険)等の給付を受けていた

☐預貯金にて生活 ☐その他