

令和 8 年度 市民税 県民税 国民健康保険料 介護・後期保険料 申告書

(あて先) 甲府市長	現 住 所			代 理 人 氏 名					
	1月1日現在 の 住 所			宛 名 番 号					
	フリガナ			電 話 番 号					
	氏 名			個人番号					
提出 令和 年 月 日	生 年 月 日	年 月 日	世帯主 の氏名			続柄		業種 職業	

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		支払った保険料	
			円	
	合 計			
15 生命保険料 控除	新生命保険料の計		旧生命保険料の計	
	円		円	
	新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計	
	円		円	
16 地震保険料 控除	介護医療保険料の計			
	円			
	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 <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"/> 未婚		18 <input type="checkbox"/> ひとり親 控除	
	19 <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)		<input type="checkbox"/> 未成年	
20 障害者 控 除	1 氏名		障害の程度	
	個人番号		級 度	
	2 氏名		障害の程度	
	個人番号		級 度	
21・22 配偶者控除・ 配偶者特別控除・ 同一生計配偶者	氏名		生年月日	
	個人番号		配 偶 者 の 合 計 所 得 金 額	
			円	
			<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者 (控除対象配偶者を除く)	
23 特定 扶 養 親 族 特 別 控 除	1 氏名		生年月日	
	個人番号		同居・別居 の区分	
	2 氏名		同居 別居	
	個人番号		続 柄	
24 特定 親 族 特 別 控 除	3 氏名		生年月日	
	個人番号		同居・別居 の区分	
	4 氏名		同居 別居	
	個人番号		続 柄	
		特 親		

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 (控除 対象外)	1 氏名		生年月日	
	個人番号		同居・別居 の区分	
	2 氏名		同居 別居	
	個人番号		続 柄	
27 雑損控除	3 氏名		生年月日	
	個人番号		同居・別居 の区分	
	4 氏名		同居 別居	
	個人番号		続 柄	

別居の扶養親族等がいる場合には、裏面「13」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。

27 雑損控除	損害の原因		損害年月日	
	損害金額		損害を受けた資産の種類	
	円		円	
	円		円	
28 医療費控除	支払った医療費等		保険金などで補填される金額	
	円		円	

5 給与・公的年金等に関わる所得以外(令和 年4月1日において65歳未満  
の方は給与所得以外)の市民税・県民税の納税方法

<input type="checkbox"/> 給与から差引き(特別徴収)	<input type="checkbox"/> 自分で納付(普通徴収)
--	--------------------------------------

分離課税に係る所得等のある方は、「市民税・県民税申告書(分離課税等用)」を合わせて提出してください。

1 収 入 金 額 等	事業	営 業 等	ア	円	
		農 業	イ		
		不 動 産	ウ		
		利 子	エ		
2 所 得 金 額		配 当	オ		
		給 与	カ	(内専給 )	
	雑 合 計		公的年金等	キ	
			業 務	ク	
		そ の 他	ケ		
		短 期	コ		
3 所得 金 額		長 期	サ		
		一 時	シ		
	4 所得 金 額	事業	営 業 等	1	
			農 業	2	
		不 動 産	3		
		利 子	4		
5 所得 金 額		配 当	5		
		給 与	6		
	雑 合 計		公的年金等	7	
			業 務	8	
		そ の 他	9		
		合 ( 7+8+9 ) 計	10		
6 所得 金 額		総 合 議 渡 ・ 一 時	11		
		合 計	12		
	7 所得 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			
8 所得 金 額	寡婦、ひとり親控除	17・18			
	勤 労 学 生 控 除	19・20			
	配偶者(特別)控除	21・22			
	扶 養 控 除	23			
9 所得 金 額	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			
10 所得 金 額	医療費控除	28			
	合 計 ( 26+27+28 )	29			

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。

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				

○所得の内訳(源泉徴収税額)

8 配当所得に関する事項  
9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項 を除く

所得の種類	種 目	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収入金額	源泉徴収税額
			円	円

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

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	
一 時					ハ	

右上のイの金額を表面のロに、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。  
右の二の金額を表面の11の所得金額欄へ記入してください。

二 合計イ+[(ロ+ハ)×1/2]

11 事業専従者に関する事項

1	氏名		続柄		生年月日	・	専従者給与(控除)額	
	個人番号					従事月数		
2	氏名		続柄		生年月日	・	専従者給与(控除)額	
	個人番号					従事月数		
3	氏名		続柄		生年月日	・	専従者給与(控除)額	
	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			承認有り・承認なし			合計額		

12 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	
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等		

13 別居の扶養親族等に関する事項

1	氏名		個人番号		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"/> 38万円以上の支払
2	氏名		個人番号		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"/> 38万円以上の支払
3	氏名		個人番号		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"/> 38万円以上の支払

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

氏名		続柄		生年月日	・	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								