

令和8年度

市民税・県民税(国民健康保険税)申告書

表

※所得がない方も、裏面下部を記入して提出してください。

記入例

年 月 日

現住所 研波市茶町7番3号

令和8年1月1日現在の住所 同上

フリガナ トナミ タロウ

氏名 研波 太郎

生年月日 大昭平令 30.4.10

※市記入欄	
行政区番号	
世帯番号	
宛名番号	
業種又は職業	会社員
電話番号	0763-33-1111
個人番号	123456789012

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
	国民健康保険税	円	国民年金保険料	円
	後期高齢者医療保険料		源泉徴収票のとおり	70,000
	介護保険料	100,000		
(15) 生命保険料控除		合計	170,000円	
		新生命保険料の計	旧生命保険料の計	
		円	100,000円	
		新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計	
(16) 地震保険料控除		円	100,000円	
		介護医療保険料の計		
		80,000円		
		地震保険料の計	旧長期損害保険料の計	
(17) 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除		円	50,000円	
		□ 寡婦控除	□ 勤労学生控除	
		<input type="checkbox"/> 死別	<input type="checkbox"/> 生死不明	
		<input type="checkbox"/> 離婚	<input type="checkbox"/> 未帰還	
(20) 障害者控除		障害の程度	普・特・同特	
		1	フリガナ 氏名 個人番号	
		2	フリガナ 氏名 個人番号	
		障害の程度	普・特・同特	
(21) 配偶者控除、配偶者特別控除・同一生計配偶者		トナミ ハナ	生年月日	S34.5.22
		研波 花	配偶者の合計所得金額	250,000円
		個人番号	234567890123	
			<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・特定親族特別控除	トナミ シンタロウ	生年月日	88.10.11	同居・別居の区分
	研波 親太郎			同別
	個人番号	345678901234		
	控除額	45万円		
(24) 扶養控除・特定親族特別控除	トナミ コタロウ	生年月日	H10.4.19	同居・別居の区分
	研波 子太郎			同別
	個人番号	456789012345		
	控除額	33万円		
(25) 扶養控除・特定親族特別控除	トナミ タロウ	生年月日		同居・別居の区分
	研波 太郎			同別
	個人番号			
	控除額			
(26) 扶養控除・特定親族特別控除	トナミ ハナ	生年月日		同居・別居の区分
	研波 花			同別
	個人番号			
	控除額			
当該親族等が特定親族である場合には、「特類」欄に○を記入してください。				
(27) 16歳未満の扶養親族	トナミ シンタロウ	生年月日		同居・別居の区分
	研波 親太郎			同別
	個人番号	345678901234		
	控除額	45万円		
(28) 医療費控除	トナミ コタロウ	生年月日		同居・別居の区分
	研波 子太郎			同別
	個人番号	456789012345		
	控除額	33万円		
(29) 医療費控除	トナミ タロウ	生年月日		同居・別居の区分
	研波 太郎			同別
	個人番号			
	控除額			
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は区分を記入してください。				

1 収入金額等	事業	営業等	ア	円
	農業	イ		円
	不動産	ウ	200,000	円
	利子	エ		円
	配当	オ		円
	給与	カ	800,000	円
	公的年金等	キ	2,500,000	円
	業務	ク		円
	その他	ケ	300,000	円
	総合譲渡	コ		円
2 所得金額		短期	サ	円
3 所得から差し引かれる金額		一時	シ	円
4 所得から差し引かれる金額	事業	営業等	①	円
	農業	②		円
	不動産	③	20,000	円
	利子	④		円
	配当	⑤		円
	給与	⑥	50,000	円
	公的年金等	⑦	1,400,000	円
	業務	⑧		円
	その他	⑨	30,000	円
	合計	⑩	1,430,000	円
5 給与・公的年金等にかかる所得以外(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)の市民税・県民税の納税方法		総合譲渡・一時	⑪	円
6 扶養控除		合計	⑫	1,500,000円
7 社会保険料控除		社会保険料控除	⑬	170,000円
8 小規模企業共済等掛金控除		小規模企業共済等掛金控除	⑭	円
9 生命保険料控除		生命保険料控除	⑮	70,000円
10 地震保険料控除		地震保険料控除	⑯	10,000円
11 寡婦、ひとり親控除		寡婦、ひとり親控除	⑰～⑲	円
12 勤労学生控除		勤労学生控除	⑲～⑳	円
13 配偶者(特別)控除		配偶者(特別)控除	㉑～㉒	330,000円
14 扶養控除		扶養控除	㉓	780,000円
15 特定親族特別控除		特定親族特別控除	㉔	円
16 基礎控除		基礎控除	㉕	430,000円
17 ⑬から㉖までの計		⑬から㉖までの計	㉖	1,790,000円
18 雜損控除		雑損控除	㉗	円
19 医療費控除		医療費控除	㉘	125,000円
20 合計		合計	㉙	1,915,000円

5 給与・公的年金等にかかる所得以外(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)の市民税・県民税の納税方法

- 給与から差引き(特別徴収)
 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)」をあわせて提出して下さい。

「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。

(27) 雜損控除	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	差引損失額のうち災害関連支出の金額
(28) 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
		200,000円	0円

セルフメディケーション税制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。

提郵 ① 事業所種

提 郵 便 先 で .. も 下 提 出 3 で き ま す。 1 3 9 8 9 8 1 3 月 市 3 月 1 7 6 番 3 で	① 事 業 所 種 別	
	勤 務 先 所 在 地	砺波市○○町××番△△号
	勤務先名	(株)○○○○○
	勤務期間	令和7年 1月～ 12月
	収 入 合 計 額	800,000 円
	② 事 業 所 種 別	
	勤 務 先 所 在 地	
	勤務先名	
	勤務期間	令和7年 月～ 月
	収 入 合 計 額	円
③ 事 業 所 種 别		
勤 務 先 所 在 地		
勤務先名		
勤務期間	令和7年 月～ 月	
収 入 合 計 額	円	

砺波市役所	号す。10 総合譲渡・一時所得の所得金額に關	
	短 期	収入金額
	長 期	円

右上のイの金額を表面のコに、ロの金額を表面のサに 右のニの金額を表面の⑪の所得金額欄へ記入してください		
1 1 事業専従者に関する事項		
1	フリ ガナ	統柄
	氏名	
	個人 番号	
2	フリ ガナ	統柄
	氏名	
	個人 番号	
3	フリ ガナ	統柄
	氏名	
	個人 番号	
	所得税における青色申告の申	

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
不動産	砺波市○○町◇◇番地	200,000 円	180,000 円	0 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
		令和 年 月	円	円
		令和 年 月		
		令和 年 月		
国外株式等に係る外国所得税額				

9 雜所得（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
その他	○○生命保険(株)	300,000 円	270,000 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
	長期					ロ
	一時					ハ
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。 右の二の金額を表面の甲の所得金額欄へ記入してください。				合計 イ + [(ロ+ハ) × 1/2]		二

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。
左のこの金額を表面の①の所得金額欄へ記入してください。

右のニの金額を表面の⑪の所得金額欄へ記入してください。

合計 イ+ [(口+ハ)×1/2]

11 事業専従者に関する事項

1	フリ ガナ	続柄	生年 月日		専従者給与 (控除)額	円
	氏名					
	個人 番号					
2	フリ ガナ	続柄	生年 月日		専従者給与 (控除)額	円
	氏名					
	個人 番号					
3	フリ ガナ	続柄	生年 月日		専従者給与 (控除)額	円
	氏名					
	個人 番号					

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 令和 年 月	
<input type="checkbox"/>	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 お子様の扶養親族に関する事項				
1	フリ ガナ	トナミ コタロウ	個人 番号	456789012345
	氏名	砥波 子太郎	住所	ベトナム
2	フリ ガナ		個人 番号	
	氏名		住所	
3	フリ ガナ		個人 番号	
	氏名		住所	
国外居住				
<input type="checkbox"/> 配偶者 <input checked="" 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				
国外居住				
<input type="checkbox"/> 配偶者 <input checked="" 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				
国外居住				
<input type="checkbox"/> 配偶者 <input checked="" 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				

1.4 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

その他の事項・備考欄

配当に関する住民税の特例		円
農業	分離肉用牛	円 免税所得

1.5 所得金額調整控除に関する事項

フリ ガナ		続柄		生年 月日		特別障害者に 該当する場合	<input type="checkbox"/>	別居の 場合の 住 所
氏名		個人 番号						

□ 令和7年中に収入（所得）がなかつた方の記入欄 該当する項目にチェックをつけて記入して提出してください。

□次の者から扶養又は援助を受けていた。 (住所)	□遺族年金・傷病手当・障害年金等を受給していた。 (種類)
	□学生であり、アルバイト等をしていなかった。 (学校名)
□雇用保険(失業保険)を受給していた。 (期間)	年 月 ~ 年 月 年 月 卒業予定
□預貯金等で生活していた。	□その他(生活状況について具体的にご記入ください。)