

令和 8年度 市県民税
国民健康保険税

申告書

		国民健康保険		整理番号											
小城市長 殿		現住所		業種又は職業											
		1月1日現在の住所		電話番号											
		フリガナ		個人番号											
		氏名													
提出年月日															
年	月	日	生年 月日	明・大・昭 平・令	・	・	世帯主 の氏名	続柄							

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

(13)	社会保険の種類			支払った保険料			
社会保険料控除							
	合計						
(15)	新生命保険料の計			旧生命保険料の計			
生命保険料控除	新個人年金保険料の計			旧個人年金保険料の計			
	介護医療保険料の計						
(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			
(17)～(19)	(17) □寡婦控除		(18) □ひとり親控除		(19) □勤労学生控除 (学校名)		
寡婦控除、 ひとり親控除、 勤労学生控除	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚		<input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 未帰還		<input type="checkbox"/> ひとり親控除		
(20) 障害者控除	1 ブリガ氏名 個人番号			障害の程度			
	2 ブリガナ氏名 個人番号			障害の程度			
(21)～(22) 配偶者控除、 配偶者特別控除、 配偶者同一生計 配偶者	配偶者 氏名		個人番号		生年月日	明・大・昭 平・令	
					配偶者の合計所得金額		
(23)～(24) 扶養控除・ 特定親族特別控除	1 ブリガ氏名 個人番号		生年月日		明・大・昭 平・令	同居・ 別居の 区分	□ 同居 □ 別居 □ 続柄 □ 特親
	2 ブリガ氏名 個人番号		生年月日		明・大・昭 平・令	同居・ 別居の 区分	□ 同居 □ 别居 □ 続柄 □ 特親
	3 ブリガ氏名 個人番号		生年月日		明・大・昭 平・令	同居・ 別居の 区分	□ 同居 □ 别居 □ 続柄 □ 特親
	4 ブリガ氏名 個人番号		生年月日		明・大・昭 平・令	同居・ 別居の 区分	□ 同居 □ 别居 □ 続柄 □ 特親
1～6歳未満対象外の扶養親族	1 ブリガ氏名 個人番号		生年月日		明・大・昭 平・令	同居・ 別居の 区分	□ 同居 □ 别居 □ 続柄
	2 ブリガ氏名 個人番号		生年月日		明・大・昭 平・令	同居・ 別居の 区分	□ 同居 □ 别居 □ 続柄
	3 ブリガ氏名 個人番号		生年月日		明・大・昭 平・令	同居・ 別居の 区分	□ 同居 □ 别居 □ 続柄

別居の扶養親族等がいる場合には、裏面「11」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。

⑦	損 壊 の 原 因	損 壊 年 月 日	損 壊 を 受 け た 資 産 の 種 類
	- - -		
離 損 控 除	損 壊 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
⑧ 医療費控除	支 払 つ た 医 療 費	保険金などで補填される金額	
		円	円

◆ 令和7年中の収入がなかった方、収入が非課税収入(障害年金、遺族年金、雇用保険等)のみの方はこちらにご記入ください。

令和7年1月から12月までの収入状況で該当する番号を○で囲んでください。

1. 無収入であった 2. 非課税収入のみであった ⇒ 非課税収入の種類(該当するものを○で囲んでください)
障害年金・遺族年金・雇用保険・その他(

1 収入金額等	事業	営業等	ア	円
	農業	業	イ	
	不動産	産	ウ	
	利子	子	エ	
	配当	當	オ	
	給与	与	カ	
	雜業	公的年金等	キ	
	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	業	②	
	不動産	産	③	
	利子	子	④	
	配当	當	⑤	
	給与	与	⑥	
	雜業	公的年金等	⑦	
	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		
	㉓から㉕までの計	㉖		
	雑損控除	㉗		
	医療費控除	㉘		
	区分			
	合計 (㉓+㉕+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。

5 紹介所得の内訳

(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			円
法人番号又は 所 在 地			
勤務先名			
電話番号			

6 事業・不動産所得に関する事項

7 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
		・		
		・		
		・		

8 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
		円	円

9 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	円
	長期					口
一時						八

10 事業専従者に関する事項

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

11 別居の扶養親族等に関する事項

	・「万円」の収支額は、原則として年間収支額を指すことを意味する。ただし、(1)「個人番号」欄に記載する個人番号と(2)「配偶者」欄に記載する配偶者の個人番号が同一の場合は、年間収支額を指すことを意味する。
1	・「個人番号」欄に記載する個人番号と(2)「配偶者」欄に記載する配偶者の個人番号が同一の場合は、年間収支額を指すことを意味する。 ・「配偶者」欄に記載する配偶者の個人番号と(1)「個人番号」欄に記載する個人番号が同一の場合は、年間収支額を指すことを意味する。
2	・「個人番号」欄に記載する個人番号と(2)「配偶者」欄に記載する配偶者の個人番号が同一の場合は、年間収支額を指すことを意味する。 ・「配偶者」欄に記載する配偶者の個人番号と(1)「個人番号」欄に記載する個人番号が同一の場合は、年間収支額を指すことを意味する。
3	・「個人番号」欄に記載する個人番号と(2)「配偶者」欄に記載する配偶者の個人番号が同一の場合は、年間収支額を指すことを意味する。 ・「配偶者」欄に記載する配偶者の個人番号と(1)「個人番号」欄に記載する個人番号が同一の場合は、年間収支額を指すことを意味する。

12 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分 (特定控除対象)	
住所地の共同募金会、目赤支部分・ 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

支出した寄付金に応じて、各欄にそれぞれ寄付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仮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付金については、上欄に記入せず、別途「寄付金額控除申告書(二)」を提出してください。

13 所得金額調整控除に関する事項