

令和8年度 市民税／県民税 国民健康保険料 申告書

第1表

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

分離課税に係る所得のある方は、市民税・県民税申告書(分離課税等用)をあわせて提出してください。		社会保険の種類		支払保険料					
		社会保険料控除							
				合 計		円			
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		円			
介護医療保険料の計									
		円							
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) <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"/> 未帰還	(18) <input type="checkbox"/> ひとり親控除	(19) <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)					
障害者控除		フリガナ	障害の程度		程度				
		1 氏名							
		個人番号							
		フリガナ	障害の程度		程度				
2 氏名									
個人番号									
(21)～(22) 配偶者控除、配偶者特別控除		フリガナ	生年月日	明・大 昭・平 年 月 日	年 月 日				
同一生計 配偶者		氏名	配偶者の合計 所得金額		明・大 昭・平 年 月 日				
個人番号					同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く)				
(23)～(24) 扶養控除・特定親族特別控除		姓 1 氏名	生年 月日	明・大 昭・平 年 月 日	同居・ 別居の 区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	統柄		
		個人番号				<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	特親		
		姓 2 氏名	生年 月日	明・大 昭・平 年 月 日	同居・ 別居の 区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 别居	統柄		
		個人番号				<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 别居	特親		
		姓 3 氏名	生年 月日	明・大 昭・平 年 月 日	同居・ 別居の 区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 别居	統柄		
		個人番号				<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 别居	特親		
		姓 4 氏名	生年 月日	明・大 昭・平 年 月 日	同居・ 別居の 区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 别居	統柄		
		個人番号				<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 别居	特親		
						万円			
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。									
1歳未満の扶養親族 (控除対象外)		姓 1 氏名	生年 月日	平・令 年 月 日	同居・ 別居の 区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 别居	統柄		
				個人番号					
				姓 2 氏名	生年 月日	平・令 年 月 日	同居・ 別居の 区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 别居	統柄
				個人番号				<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 别居	特親
		姓 3 氏名	生年 月日	平・令 年 月 日	同居・ 別居の 区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 别居	統柄		
		個人番号				<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 别居	特親		
						万円			

別居の扶養親族等がいる場合には、第2表「12」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。

㉙ 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
		年 月 日	
	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
㉚ 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

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	当	オ	
	給与	与	カ	
	公的年金等	金	キ	
	業務	業	ク	
	その他	他	ケ	
	総合譲渡	譲渡	ヨウト	
2 所 得 金 額	短期	期	コ	
	長期	期	サ	
	一時	時	シ	
	事業	営業等	①	
	農業	業	②	
	不動産	産	③	
	利子	子	④	
	配当	当	⑤	
	給与	与	⑥	
	公的年金等	金	⑦	
4 所 得 か ら 差 し 引 か れ る 金 額	業務	業	⑧	
	その他	他	⑨	
	合計	(⑦+⑧+⑨)	⑩	
	総合譲渡・一時	譲渡・時	⑪	
	合計	合計	⑫	
	社会保険料控除	保険料控除	⑬	
	小規模企業共済等掛金控除	掛金控除	⑭	
	生命保険料控除	保険料控除	⑮	
	地震保険料控除	保険料控除	⑯	
	寡婦、ひとり親控除	寡婦控除	⑰～⑲	
4 所 得 か ら 差 し 引 か れ る 金 額	勤労学生、障害者控除	勤労学生控除	⑲～⑳	
	配偶者(特別)控除	配偶者控除	㉑～㉒	
	扶養控除	扶養控除	㉓	
	特定親族特別控除	特定親族控除	㉔	
	基礎控除	基礎控除	㉕	
	⑯から㉕までの計	計	㉖	
	雑損控除	雑損控除	㉗	
	医療費控除	医療費控除 区分	㉘	
	合計	(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。

5 給与・公的年金等に係る所得以外(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） 自自分で納付（普通徴収）
「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

第2表

6 納入の内訳

① 事業所種別		
勤務先所在地		円
勤務先名		
事業所番号		
収入合計額		円
② 事業所種別		
勤務先所在地		
勤務先名		
事業所番号		円
収入合計額		円
③ 事業所種別		
勤務先所在地		
勤務先名		
事業所番号		
収入合計額		円
④ 事業所種別		
勤務先所在地		
勤務先名		
事業所番号		
収入合計額		円

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	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	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
	長期					ロ
一時						ハ
右上のイの金額を第1表のコに、ロの金額を第1表のサに、ハの金額を第1表のシに記入してください。 右のニの金額を第1表の⑪の所得金額欄へ記入してください。				合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2]		ニ

11 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	年 月 日	専従者給与 (控除)額	円
	氏名		従事 月数				
	個人番号						
2	フリガナ	統柄	生年 月日	明・大 昭・平	年 月 日	専従者給与 (控除)額	円
	氏名		従事 月数				
	個人番号						
所得税における青色申告の承認の有無				合計額		円	

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	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												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	住所													
2	フリガナ	個人番号												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	住所													
3	フリガナ	個人番号												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	住所													

その他の事項

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。

配当に関する住民税の特例	円
農業	分離用牛
円	免稅所得
円	
(備考)※該当する□にチェックし、必要事項をご記入ください。	
□ 預貯金により生活	□の扶養
□ 障害年金円	□ 遺族年金円
□ その他(内容をご記入ください。)	

15 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ	統柄	生年 月日	明・大 昭・平 令	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
氏名							
個人番号							

控

令和8年度

市民税／国民健康保険料 申告書
県民税／介護保険料 申告書

※ご本人控としてご利用ください。

第1表

3 所得から差し引かれる金額に関する事項				
分離課税に係る所得のある方は、市民税・県民税申告書（分離課税等用）」をあわせて提出してください。	社会保険の種類	支払保険料		
	社会保険料控除	円		
	合 計	円		
	新生命保険料の計	旧生命保険料の計		
	生命保険料控除	円		
	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	円		
	地震保険料控除	地震保険料の計		
	地	震保険料控除	旧長期損害保険料の計	
	17～19	寡婦控除、ひとり親控除	17 □ 寡婦控除 □ 死別 □ 生死不明 □ 離婚 □ 未帰還	18 □ ひとり親控除
20	障害者控除	フリガナ 1 氏名 個人番号	障害の程度	度
21～22	配偶者控除	フリガナ 2 氏名 個人番号	障害の程度	度
23～24	扶養控除・特定親族特別控除	1 氏名 個人番号	生年月日 明・大 昭・平・令 年 月 日	所得金額
25	16歳未満の扶養親族	2 氏名 個人番号	生年月日 明・大 昭・平・令 年 月 日	所得金額
26	3 氏名 個人番号	生年月日 明・大 昭・平・令 年 月 日	所得金額	
27	4 氏名 個人番号	生年月日 明・大 昭・平・令 年 月 日	所得金額	
28	16歳未満の扶養親族	1 氏名 個人番号	生年月日 平・令 年 月 日	所得金額
29	2 氏名 個人番号	生年月日 平・令 年 月 日	所得金額	
30	3 氏名 個人番号	生年月日 平・令 年 月 日	所得金額	
31	4 氏名 個人番号	生年月日 平・令 年 月 日	所得金額	
32	別居の扶養親族等がいる場合には、第2表「12」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。			

別居の扶養親族等がいる場合には、第2表「12」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。

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

1 收 入 金 額 等	事 業 農 業	営 業 等 ア イ	円
	不 動 產	ウ	
	利 子 配 當	エ オ	
	給 与	カ	
	公 的 年 金 等	キ	
	雜 業 務	ク	
	其 他	ケ	
	短 期	コ	
	長 期	サ	
	一 時	シ	
2 所 得 金 額	事 業 農 業	① ②	
	不 動 產	③	
	利 子 配 當	④ ⑤	
	給 与	⑥	
	公 的 年 金 等	⑦	
	雜 業 務	⑧	
	其 他	⑨	
	合 計	(⑦+⑧+⑨)	⑩
	總 合 讓 渡	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	⑰～⑲	
	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	
13～25 の合計	13～25までの計	㉖	
	雜損控除	㉗	
	医療費控除	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。

5 給与・公的年金等に係る所得以外(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) □ 自自分で納付(普通徴収)
「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づ。)を記載してください。

