

現住所 :

電話番号 :

1/1現在住所（現住所と異なる方のみ）：

氏名 :

生年月日：(大・昭・平・令)

年 月 日

個人番号 :

令和8年度 住民税申告書

<<収入金額・所得金額等>>

*は記入しない

所得種類等	種別又は職業	事業所名	収入金額	必要経費	所得金額
			(A)	(B)	(A) - (B)
給与					*
雑業務	公的年金				*
	業務				
	その他				
営業等					
農業					
漁業					
不動産					
総合譲渡	短期				
	長期				
一時					
※収入がなかった場合 (該当に○)	1. 遺族年金・障害年金などの非課税年金を受給 2. 家族の扶養または仕送りなどで生活 3. その他の生活状況（生活保護など）	【扶養者氏名】 【理由】			
	合計				*

※令和7年中（令和7年1月～令和7年12月）の収入について記入してください。

また、2ヶ所以上の事業所等より給与や年金等の支払いを受けている方は、合計金額を記入してください。

<<所得控除等>>

*は記入しない

種目	支払金額	控除額
□ 医療費控除	支払った医療費 円・補てんされる金額	円
□ セルフメディケーション税制分	スイッチOTC薬購入費 円・補てんされる金額	円
社会保険料控除	社会保険料 円・国民健康保険税 介護保険料 円・後期高齢者医療保険料 国民年金 円	円 円 円
小規模企業共済等掛金控除	小規模企業共済等掛金	円
生命保険料等控除	新生命保険料 円・旧生命保険料 新個人年金保険料 円・旧個人年金保険料 介護医療保険料 円	円 円 円
地震保険料等控除	地震保険料 円・旧長期損害保険料	円
ひとり親・寡婦控除		*
勤労学生・障害者控除		*
配偶者控除		*
配偶者特別控除		*
扶養控除		*
特定親族特別控除		*
基礎控除		*
合計		*

※裏面に記載

(裏面)

*は記入しない

寄付金控除			寄付先の所在地 名称	都道府県、 市区町村分 (特例控除対象)	* 住所地の共同募金会、 日赤支部、 都道府県、市区町村分 (特例控除対象以外)	税額控除額			
						条例指定分			
				都道府県	*				
			寄付金額	円	*	市区町村	*		
ひとり親・寡婦 勤労学生控除			<input type="checkbox"/> ひとり親・寡婦控除 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未帰還 <input type="checkbox"/> 離婚 </div>			<input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)			
障害者控除			氏名	障害の程度		身体・精神・療育・他 級			
			氏名	障害の程度		身体・精神・療育・他 級			
			氏名	障害の程度		身体・精神・療育・他 級			
配偶者控除 配偶者特別控除			配偶者の氏名		生年月日	(大・昭・平・令)	年 月 日		
					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)	
扶養控除 特定親族※1特別控除			氏名	生年月日		続柄	同居 別居	特定親族の 合計所得	控除額
				(大・昭・平・令) 年 月 日			同居 別居	円 *	万円
			個人番号				同居 別居	円 *	万円
				(大・昭・平・令) 年 月 日			同居 別居	円 *	万円
			個人番号				同居 別居	円 *	万円
				(大・昭・平・令) 年 月 日			同居 別居	円 *	万円
			個人番号				同居 別居	円 *	万円
				(平・令) 年 月 日			同居 別居		
16歳未満の 扶養親族 (控除対象外※2)			個人番号				同居 別居		
				(平・令) 年 月 日			同居 別居		
			個人番号				同居 別居		
				(平・令) 年 月 日			同居 別居		
			個人番号				同居 別居		
						扶養控除額の合計	*	万円	

※1 特定親族とは、生計を一にする年齢19歳以上23歳未満

(H15.1.2～H19.1.1)の親族で合計所得金額が58万円超123万円以下の人をいいます。

※2 16歳未満の扶養親族は、控除対象外となります。障害者控除の適用や
住民税均等割非課税判定の際の扶養親族に該当しますので、必ず記入してください。

○別居の扶養親族等がいる場合に、氏名住所を記入してください。

氏名	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
		<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

○所得金額調整控除の適用対象となる場合に、記入してください。

氏名	続柄	特別障害者に 該当する場合	級 度
個人 番号	生年月日	大・昭 . .	
別居の場合 の住所			