

# 令和8年度 住民税申告書記入例

転出・転居で住所が変わった方は、現住所に加え、1/1現在の住所もこちらに記入してください。

現住所と1/1現在住所が同じ方はこちらに住所を記入してください。

現住所： 南房総市富浦町青木55番地

電話番号： 090-1234

1/1現在住所（現住所と異なる方のみ）： 南房総市富浦町青木110番地

氏名： 南房総 太郎

生年月日： (大・中・小・平・令) 38年1月1日

個人番号： 123456789012

## 令和8年度 住民税申告書

<<収入金額・所得金額等>>

個人番号(マイナンバー)を記入してください。

\*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 (A)	必要経費 (B)	所得金額 (A) - (B)
給 与			(株)南房総商事	1,000,000		*
雑	公的年金					*
	業 務					
	その他					
営 業 等		収 支 内 訳 書 が 必 要 で す。	南房総商店	1,200,000	700,000	500,000
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・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 【扶養者氏名:				

記入せずに提出してください

※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ヶ月間の医療費控除からセルフメディケーション税制分のどちらかを選択し、片方のみ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
<input checked="" type="checkbox"/> 医療費控除	支払った医療費	200,000円 ・ 補てんされる金額	50,000円
<input type="checkbox"/> 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	100,000円
	介護保険料	円 ・ 後期高齢者医療保険料	円
	国民年金	140,000円	
小規模企業 共済等掛金控除	小規模企業共済等掛金		120,000円
生命保険料等控除	新生命保険料	30,000円 ・ 旧生命保険料	60,000円
	新個人年金保険料	15,000円 ・ 旧個人年金保険料	40,000円
	介護医療保険料	10,000円	
地震保険料等控除	地震保険料	18,000円 ・ 旧長期損害保険料	55,000円
ひとり親・寡婦控除	<div>↑</div> <div>該当者の氏名、区分などの詳細については、裏面に記入してください。</div> <div>生命保険料等控除や地震保険料等控除は、実際に支払った金額を、それぞれの保険区分ごとに記入してください。</div>		
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			*

ふるさと納税などをされた方は、寄附先、金額を記入してください。

\*は記入しない

寄付金控除	寄附先住所 名称	△△△市	都道府県、 市区町村分 (特例控除対象)	*	税額控除額	条例指定分
	寄附金額	50,000 円	住所地の共同基金等		都道府県	*

該当する箇所に、✓を入れてください。  
また、勤労学生控除に該当する方は、学校名を記入してください。

ひとり親・寡婦 勤労学生控除	<input checked="" type="checkbox"/> ひとり親・寡婦控除	<input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)
	<input type="checkbox"/> 未婚 <input checked="" type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚	<input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 未帰還

〇〇〇〇〇〇大学

障害者控除	氏名	南房総 三郎	障害の程度	身体・精神・療育・他	3 級
	氏名				級
	氏名				級

次の二点に該当する方はチェックをつけてください。  
・生計を一にする配偶者の令和6年中所得が48万円以下  
・自分の令和6年中所得が1000万円超

配偶者控除 配偶者特別控除	配偶者の氏名	南房総 花子	生年月日	(大・昭・平・令)	5 月 5 日
	配偶者の合計所得金額	400,000 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
	南房総 健一	(大・昭・平・令) 8 年 1 月 10 日	父	同居	円*	万円
	個人番号	8 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2		別居		

扶養控除 特定親族※1特別控除	南房総 次郎	(大・昭・平・令) 11 年 10 月 10 日	子	同居	円*	万円
	個人番号	7 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2		別居		
	南房総 優子	(大・昭・平・令) 16 年 11 月 10 日	子	同居	600,000円*	万円
	個人番号	6 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2		別居		
		(大・昭・平・令) 年 月 日				
	個人番号					

特定親族がいる場合は、  
合計所得を記入してください。

記入せずに提出してください

16歳未満の 扶養親族 (控除対象外※2)	南房総 三郎	(平・令) 20 年 12 月 20 日		同居		
	個人番号	5 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2		別居		

※16歳未満の扶養親族は、控除対象外となりますが、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。

※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が、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ある場合に、氏名住所を記入してください。

氏 名	住 所	国 外 居 住
南房総 次郎	アメリカ合衆国	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学生 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
南房総 優子	千葉市中央区市場町88番地	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上

国外居住の扶養親族がいる場合は、  
該当する箇所に、✓を入れてください。

○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	給与等の収入金額が850万円を超え、次のアからウのいずれかに該当 する場合は、所得金額調整控除の適用対象となりますので、 ア 特別障害者に該当する イ 年齢23歳未満の扶養親族を有する ウ 特別障害者である同一生計配偶者若しくは扶養親族を有する
個人 番号	生年月日	
別居の場合 の住所	大・昭 平・令	