

# 市県民税申告書 記入例 (表面)

令和8年度 市 県 民 税 申 告 書  
国民健康保険税等

表

|                |           |               |                 |                         |       |    |    |
|----------------|-----------|---------------|-----------------|-------------------------|-------|----|----|
| 山鹿市長 あて        | 現 住 所     | 熊本県山鹿市山鹿〇〇〇番地 | 整理番号            |                         |       |    |    |
|                | 1月1日現在の住所 | 同 上           | 業種又は職業          | 農業                      |       |    |    |
|                | フリガナ      | ヤマガ タロウ       | 電話番号            | 〇〇-〇〇-〇〇                |       |    |    |
|                | 氏 名       | 山鹿 太郎         | 個人番号            | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 |       |    |    |
| 提出年月日<br>年 月 日 | 8 〇 〇     | 生年月日          | 大・昭・平・令 27・1・17 | 世帯主の氏名                  | 山鹿 太郎 | 続柄 | 本人 |

申告者の個人番号  
(12桁)を必ず記入し、提出してください。

様式表面  
第二条関係

## 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 | 国民健康保険税    | 400,000 円   |
|            | 国民年金保険料    | 180,000 円   |
|            | 合 計        | 580,000 円   |
| 15 生命保険料控除 | 新生命保険料の計   | 旧生命保険料の計    |
|            | 35,000 円   | 40,000 円    |
|            | 新個人年金保険料の計 | 旧個人年金保険料の計  |
|            | 60,000 円   | 50,000 円    |
| 16 地震保険料控除 | 介護医療保険料の計  | 14,000 円    |
|            | 地震保険料の計    | 旧長期損害保険料の計  |
| 20 障害者控除   | 20,000 円   | 16,000 円    |
| 17 寡婦控除    | 17 寡婦控除    | 18 ひとり親控除   |
|            | 19 勤労学生控除  | 20 障害者控除    |
| 21 配偶者控除   | 配偶者の氏名     | 山鹿 花子       |
|            | 配偶者の合計所得金額 | 1,220,000 円 |
| 22 扶養控除    | 扶養者の氏名     | 山鹿 一郎       |
|            | 扶養者の合計所得金額 | 345,000 円   |
| 23 基礎控除    | 基礎控除       | 430,000 円   |
|            | 基礎控除       | 430,000 円   |
| 24 医療費控除   | 医療費控除      | 2,970,000 円 |
|            | 医療費控除      | 2,970,000 円 |
| 25 雑損控除    | 雑損控除       | 2,970,000 円 |
|            | 雑損控除       | 2,970,000 円 |
| 26 災害損失控除  | 災害損失控除     | 2,970,000 円 |
|            | 災害損失控除     | 2,970,000 円 |
| 27 医療費控除   | 医療費控除      | 2,970,000 円 |
|            | 医療費控除      | 2,970,000 円 |

|         |      |             |
|---------|------|-------------|
| 1 収入金額等 | 事業収入 | 1,500,000 円 |
| 2 所得金額  | 所得金額 | 1,000,000 円 |
| 3 所得金額  | 所得金額 | 1,200,000 円 |
| 4 所得金額  | 所得金額 | 900,000 円   |
| 5 所得金額  | 所得金額 | 0 円         |
| 6 所得金額  | 所得金額 | 900,000 円   |
| 7 所得金額  | 所得金額 | 0 円         |
| 8 所得金額  | 所得金額 | 900,000 円   |
| 9 所得金額  | 所得金額 | 0 円         |
| 10 所得金額 | 所得金額 | 900,000 円   |
| 11 所得金額 | 所得金額 | 0 円         |
| 12 所得金額 | 所得金額 | 900,000 円   |

R7. 1. 1～  
R7. 12. 31の間の  
収入を「1 収入  
金額等」にご記  
入ください。

営業・農業・不  
動産収入がある  
場合には、収入  
内訳書を作成し、  
申告書と併せて  
ご提出ください。  
(また、裏面 7  
にもご記入くだ  
さい。)

※遺族年金・障  
害者年金などの  
「非課税年金」  
がある方は、裏  
面の「その他」  
の欄に記入して  
ください。

|         |      |             |
|---------|------|-------------|
| 1 収入金額等 | 事業収入 | 1,500,000 円 |
| 2 所得金額  | 所得金額 | 1,000,000 円 |
| 3 所得金額  | 所得金額 | 1,200,000 円 |
| 4 所得金額  | 所得金額 | 900,000 円   |
| 5 所得金額  | 所得金額 | 0 円         |
| 6 所得金額  | 所得金額 | 900,000 円   |
| 7 所得金額  | 所得金額 | 0 円         |
| 8 所得金額  | 所得金額 | 900,000 円   |
| 9 所得金額  | 所得金額 | 0 円         |
| 10 所得金額 | 所得金額 | 900,000 円   |
| 11 所得金額 | 所得金額 | 0 円         |
| 12 所得金額 | 所得金額 | 900,000 円   |

|                 |              |             |
|-----------------|--------------|-------------|
| 4 所得から差し引かれる金額  | 社会保険料控除      | 580,000 円   |
| 5 所得から差し引かれる金額  | 小規模企業共済等掛金控除 | 70,000 円    |
| 6 所得から差し引かれる金額  | 生命保険料控除      | 70,000 円    |
| 7 所得から差し引かれる金額  | 地震保険料控除      | 20,000 円    |
| 8 所得から差し引かれる金額  | 寡婦、ひとり親控除    | 530,000 円   |
| 9 所得から差し引かれる金額  | 勤労学生、障害者控除   | 110,000 円   |
| 10 所得から差し引かれる金額 | 配偶者(特別)控除    | 1,230,000 円 |
| 11 所得から差し引かれる金額 | 扶養控除         | 430,000 円   |
| 12 所得から差し引かれる金額 | 特定親族特別控除     | 2,970,000 円 |
| 13 所得から差し引かれる金額 | 基礎控除         | 430,000 円   |
| 14 所得から差し引かれる金額 | 基礎控除         | 430,000 円   |
| 15 所得から差し引かれる金額 | 基礎控除         | 430,000 円   |
| 16 所得から差し引かれる金額 | 基礎控除         | 430,000 円   |
| 17 所得から差し引かれる金額 | 基礎控除         | 430,000 円   |
| 18 所得から差し引かれる金額 | 基礎控除         | 430,000 円   |
| 19 所得から差し引かれる金額 | 基礎控除         | 430,000 円   |
| 20 所得から差し引かれる金額 | 基礎控除         | 430,000 円   |
| 21 所得から差し引かれる金額 | 基礎控除         | 430,000 円   |
| 22 所得から差し引かれる金額 | 基礎控除         | 430,000 円   |
| 23 所得から差し引かれる金額 | 基礎控除         | 430,000 円   |
| 24 所得から差し引かれる金額 | 基礎控除         | 430,000 円   |
| 25 所得から差し引かれる金額 | 基礎控除         | 430,000 円   |
| 26 所得から差し引かれる金額 | 基礎控除         | 430,000 円   |
| 27 所得から差し引かれる金額 | 基礎控除         | 430,000 円   |
| 28 所得から差し引かれる金額 | 基礎控除         | 430,000 円   |
| 29 所得から差し引かれる金額 | 基礎控除         | 430,000 円   |

セルフメディ  
ケーション税  
制を選択する  
場合は、区分  
の□に「1」  
と記入してく  
ださい。

|                 |              |             |
|-----------------|--------------|-------------|
| 5 給与・公的年金等      | 給与・公的年金等     | 2,970,000 円 |
| 6 所得から差し引かれる金額  | 所得から差し引かれる金額 | 2,970,000 円 |
| 7 所得から差し引かれる金額  | 所得から差し引かれる金額 | 2,970,000 円 |
| 8 所得から差し引かれる金額  | 所得から差し引かれる金額 | 2,970,000 円 |
| 9 所得から差し引かれる金額  | 所得から差し引かれる金額 | 2,970,000 円 |
| 10 所得から差し引かれる金額 | 所得から差し引かれる金額 | 2,970,000 円 |
| 11 所得から差し引かれる金額 | 所得から差し引かれる金額 | 2,970,000 円 |
| 12 所得から差し引かれる金額 | 所得から差し引かれる金額 | 2,970,000 円 |

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

被扶養者の個人番号(12桁)を必ずご記入ください。  
16歳未満の扶養親族(年少扶養)についても、必ずご  
記入ください。

※別居の場合には、裏面12についても併せてご記入を  
お願いします。

「3 所得から差し引かれる金額に関する事項」に支払金額・扶養  
者情報などをご記入いただき、それぞれ所得控除額を計算し、  
「4 所得から差し引かれる金額」へ転記してください。

## 市県民税申告書 記入例 (裏面)

## 6 給与所得の内訳

（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<br>日数 | 月 | 収 |
|---------------|---|---|----------|---|---|
| 1             |   | 円 |          |   | 円 |
| 2             |   |   |          |   |   |
| 3             |   |   |          |   |   |
| 4             |   |   |          |   |   |
| 5             |   |   |          |   |   |
| 6             |   |   |          |   |   |
| 7             |   |   |          |   |   |
| 8             |   |   |          |   |   |
| 9             |   |   |          |   |   |
| 10            |   |   |          |   |   |
| 11            |   |   |          |   |   |
| 12            |   |   |          |   | 円 |
| 賞 与 等         |   |   |          |   |   |
| 合 計           |   |   |          |   |   |
| 法人番号<br>又は所在地 |   |   |          |   |   |
| 勤務先名          |   |   |          |   |   |
| 電話番号          |   |   |          |   |   |

## 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<br>「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 |
|-------|----------------------------|-------------|-----------|-----------|
| 農 業   | 山鹿市山鹿〇〇番地                  | 1,500,000 円 | 500,000 円 | 円         |
| 不動産   | 山鹿市山鹿△△番地                  | 360,000     | 240,000   |           |
|       |                            |             |           |           |
|       |                            |             |           |           |
|       |                            |             |           |           |
|       |                            |             |           |           |

当てはまる事項を、  
それぞれの収支内  
訳書より転記して  
ください。

## 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 |
|----------------------|------------------------|--------|----------------|------|
|                      |                        | ・      | 円              | 円    |
|                      |                        | ・      |                |      |
|                      |                        | ・      |                |      |
|                      |                        | ・      |                |      |
| ○ 雑所得（公的年金等以外）に関する事項 |                        |        | 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 | 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    |
|     |                        |      |      |
|     |                        |      |      |

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<br>(収入金額－必要経費)             | 特別控除額 | 所得金額<br>(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ロに、ロの金額を表面のシに記入してください。<br>右のロの金額を表面のロの右の金額欄に記入してください。 |    |      |      | ニ 合計 $I + ((ロ + ハ) \times 1/2)$ |       |                      |

右上のイの金額を表面のロに、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。  
右のニの金額を表面の⑪の所得金額欄へ記入してください。

右の二の番組を表頭の①の所持番組欄へ記入してください

二 合計  $1 + [(10+8) \times 1/2]$

## 11 事業専従者に関する事項

|                   |      |         |   |   |   |    |   |        |                  |   |   |                 |         |      |           |   |   |       |    |
|-------------------|------|---------|---|---|---|----|---|--------|------------------|---|---|-----------------|---------|------|-----------|---|---|-------|----|
| 1                 | フリガナ | ヤマガ イチコ |   |   |   | 続柄 | 子 | 生年月日   | 大・昭・ <u>平</u> ・令 |   |   | 専従者給与<br>(控除) 額 | 500,000 |      |           |   |   |       |    |
|                   | 氏名   | 山鹿 一子   |   |   |   |    |   | 8・10・5 |                  |   |   |                 |         |      |           |   |   |       |    |
|                   | 個人番号 | 7       | 8 | 9 | 0 |    |   | 1      | 2                | 3 | 4 |                 |         | 5    | 6         | 7 | 8 | 従事月数  | 12 |
| 2                 | フリガナ |         |   |   |   | 続柄 |   | 生年月日   | 大・昭・平・令          |   |   | 専従者給与<br>(控除) 額 |         |      |           |   |   |       |    |
|                   | 氏名   |         |   |   |   |    |   | .      | .                |   |   |                 |         |      |           |   |   |       |    |
|                   | 個人番号 |         |   |   |   |    |   |        |                  |   |   |                 |         | 従事月数 |           |   |   |       |    |
| 3                 | フリガナ |         |   |   |   | 続柄 |   | 生年月日   | 大・昭・平・令          |   |   | 専従者給与<br>(控除) 額 |         |      |           |   |   |       |    |
|                   | 氏名   |         |   |   |   |    |   | .      | .                |   |   |                 |         |      |           |   |   |       |    |
|                   | 個人番号 |         |   |   |   |    |   |        |                  |   |   |                 |         | 従事月数 |           |   |   |       |    |
| 所得税における青色申告の承認の有無 |      |         |   |   |   |    |   |        |                  |   |   |                 |         |      | 承認あり・承認なし |   |   | 合 計 額 |    |

### 13 事業税に関する事項

|                                     |              |   |
|-------------------------------------|--------------|---|
| 非課税<br>所得など                         | 所得金額         | 円 |
| 損益通算の<br>特例適用前の<br>不動産所得            |              | 円 |
| 事業用<br>資産の<br>譲渡損<br>失など            | 資産の種類        |   |
|                                     | 損失額、被災損失額(白) | 円 |
| 前年中の<br>開廃業                         | 開始・廃止        |   |
|                                     | 月            | 日 |
| <input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等 |              |   |

11 事業専従者  
専従事業者の方についても、必ず個人番号(12桁)の記入をお願いします。

12 別居の親族  
該当する方がいらっしゃる場合は、  
氏名・個人番号(12桁)・住所を必ず  
記入してください。

12 別居の扶養親族等に関する事項

|   |            |                   |          |                         |    |                     |   |          |
|---|------------|-------------------|----------|-------------------------|----|---------------------|---|----------|
| 1 | フリガナ<br>氏名 | ヤマガ イチロウ<br>山鹿 一郎 | 個人<br>番号 | 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 | 住所 | 熊本県熊本市中央区<br>〇〇△△番地 | <input type="checkbox"/> 配偶者<br><input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上<br><input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者<br><input type="checkbox"/> 38万円以上の支払 | 国外<br>居住 |
| 2 | フリガナ<br>氏名 |                   | 個人<br>番号 |                         | 住所 |                     | <input type="checkbox"/> 配偶者<br><input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上<br><input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者<br><input type="checkbox"/> 38万円以上の支払 | 国外<br>居住 |
| 3 | フリガナ<br>氏名 |                   | 個人<br>番号 |                         | 住所 |                     | <input type="checkbox"/> 配偶者<br><input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上<br><input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者<br><input type="checkbox"/> 38万円以上の支払 | 国外<br>居住 |

## 14 寄附金に関する事項

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| 都道府県、市区町村分<br>(特例控除対象)               |  |
| 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。  
ただし、認定特定非営利活動法人及び特例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附金については、上欄に記入せず、別途「寄附金税  
額控除申告書（二）」を提出してください。

15 所得金額調整控除に関する事項

|      |  |  |    |      |              |              |        |
|------|--|--|----|------|--------------|--------------|--------|
| フリガナ |  |  | 続柄 | 生年月日 | 大・昭・平・令<br>・ | 特別障害者に該当する場合 | 級<br>度 |
| 氏名   |  |  |    |      |              |              |        |
| 個人番号 |  |  |    |      |              | 別居の場合の住所     |        |

その他

|       |                        |  |
|-------|------------------------|--|
| 非課税収入 | 遺族年金・障害者年金・老齢福祉年金・雇用保険 |  |
|-------|------------------------|--|

遺族年金・障害者年金などの非課税収入がある場合には、該当する種類に○印をつけ、1年間（令和7年1月から令和7年12月まで）の収入合計額を記入してください。

※非課税所得は、市県民税の税額計算に使用しません。表面に金額を記入する必要はありません。（記入する欄自体がありません。）この「その他」の欄にのみ記入していただければ結構です。

「ふるさと納税ワンストップ特例制度」を利用するために、寄附先の各自治体に特例の適用に関する申請書を提出された方で、このたび住民税申告をされる方は、必ず寄附金額を記入してください。