

令和6年度 市 県 民 税 申 告 書  
国民健康保険税等

表

第五号の四様式表面(第一条関係)

山鹿市長 あて	現住所	整理番号	
	1月1日現在の住所	業種又は職業	
	フリガナ	電話番号	
	氏名	個人番号	
提出年月日	生年月日	世帯主の氏名	続柄
年 月 日	明・大・昭・平・令		

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	社会保険の種類	支払った保険料	円
	合計		
	新生命保険料の計	旧生命保険料の計	円
15 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	円
	介護医療保険料の計		
	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計	円
16 地震保険料控除			
17~19 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	<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	<input type="checkbox"/> ひとり親控除	<input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)
20 障害者控除	フリガナ氏名	障害の程度	級度
	個人番号		
	フリガナ氏名	障害の程度	級度
個人番号			
21~22 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	フリガナ氏名	生年月日	明・大・昭・平・令
配偶者		配偶者の合計所得金額	円
同一生計配偶者	個人番号		<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)
23 扶養控除	フリガナ氏名	生年月日	明・大・昭・平・令
	同居・別居の区分	控除額	万円
	個人番号		
	フリガナ氏名	生年月日	明・大・昭・平・令
同居・別居の区分	控除額		
個人番号			
フリガナ氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	
同居・別居の区分	控除額		
個人番号			
フリガナ氏名	生年月日	明・大・昭・平・令	
同居・別居の区分	控除額		
個人番号			

1 収入金額等	事業	営業等	ア	円	
		農業	イ		
		不動産	ウ		
		利子	エ		
		配当	オ		
		給与	カ		
	雑		公的年金等	キ	
			業務	ク	
	その他		その他	ケ	
			短期	コ	
	総合譲渡		長期	サ	
			一時	シ	
2 所得金額	事業	営業等	①		
		農業	②		
		不動産	③		
		利子	④		
		配当	⑤		
		給与	⑥		
	雑		公的年金等	⑦	
			業務	⑧	
	その他		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			
基礎控除	㉔				
	⑬から㉔までの計	㉕			
雑損控除	㉖				
医療費控除	㉗				
	合計(㉕+㉖+㉗)	㉘			

16歳未満の扶養親族(控除対象外)	フリガナ氏名	生年月日	平令	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
	個人番号					
	フリガナ氏名	生年月日	平令	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄
個人番号						
フリガナ氏名	生年月日	平令	同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄	
個人番号						

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

26 雑損控除	損害の原因	損害年月日	損害を受けた資産の種類
	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
27 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	

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6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う。)を記載してください。

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

分離課税に係る所得等のある方は、「市町村民税・道府県民税申告書(分離課税等用)」を合わせて提出してください。

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。)

Table with columns for month (月), day (日), salary (給), and number of days worked (勤務日数). Includes a summary section for '賞与等' (Bonuses) and '合計' (Total).

7 事業・不動産所得に関する事項

Table for business and real estate income with columns: 所得の種類 (Type of income), 支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等 (Payer's name, etc.), 収入金額 (Income amount), 必要経費 (Necessary expenses), and 青色申告特別控除額 (Special allowance for青色申告).

8 配当所得に関する事項

Table for dividend income with columns: 配当所得の種類 (Type of dividend), 支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等 (Payer's name, etc.), 支払確定年月 (Payment date), 収入金額 (Income amount), and 必要経費 (Necessary expenses).

9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

Table for miscellaneous income with columns: 種目 (Category), 支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等 (Payer's name, etc.), 収入金額 (Income amount), and 必要経費 (Necessary expenses).

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table for total transfer and one-time income with columns: 総合譲渡 (Total transfer), 短期 (Short-term), 長期 (Long-term), 一時 (One-time), 収入金額 (Income amount), 必要経費 (Necessary expenses), 差引金額 (差引金額 (収入金額-必要経費)) (Net amount), 特別控除額 (Special allowance), and 所得金額 (所得金額 (差引金額-特別控除額)) (Income amount).

右上のイの金額を表面のコに、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⑩の所得金額欄へ記入してください。

11 事業専従者に関する事項

Table for business family members with columns for name (氏名), address (続柄), birth date (生年月日), and other details for up to 3 individuals.

13 事業税に関する事項

Table for business tax with columns for non-tax income (非課税所得など), business assets (事業用資産), and business start/end dates (前年中の開業).

12 別居の扶養親族等に関する事項

Table for non-cohabiting family members with columns for name (氏名), address (住所), and other details for up to 3 individuals.

14 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

特定配当等に係る所得金額、特定株式等譲渡所得金額を総所得金額に含め、配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除を受けようとする場合は、下の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を書き入れてください。

Table for dividend and stock transfer income with columns: 配当割額控除額 (Dividend allowance) and 株式等譲渡所得割額控除額 (Stock transfer allowance).

15 寄附金に関する事項

Table for donations with columns: 都道府県、市区町村分 (都道府県、市区町村分 (特例控除対象)), 住所の共同募金会、日赤支部分・都道府県、市区町村分 (住所の共同募金会、日赤支部分・都道府県、市区町村分 (特例控除対象以外)), and 条例指定分 (条例指定分).

16 所得金額調整控除に関する事項

Table for income adjustment allowance with columns for name (氏名), address (続柄), birth date (生年月日), and other details.

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。

その他

Table for other items with columns: 非課税収入 (Non-tax income) and 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・老齢福祉年金・雇用保険).