

申告書の記載例

(配偶者・給与・個人年金・年金・医療費・社会保険料・生命保険料・地震保険料がある方)

項目ごとの記入方法

- 住所、氏名、生年月日、個人番号、勤務先、電話番号を記入。
- 配偶者の氏名、生年月日、同居の有無、個人番号を記入し、障害者に該当する場合は手帳等の種別を○で囲み、等級を記入。
- 給与所得の源泉徴収票の「支払金額」欄に記載されている金額を転記。
- 個人年金の年金支払証明書の「年金額」欄に記載されている金額を転記。
- 個人年金の年金支払証明書の「必要経費」欄に記載されている金額を転記。
- 個人年金の年金支払証明書の「雑所得金額」欄に記載されている金額を転記。
- 公的年金等の源泉徴収票の「支払金額」欄に記載されている金額を転記。

第42号様式(その1) 令和6年度 市民税・県民税申告書 (宛先) 横浜市 令和5年1月1日から令和5年12月31日までの所得及び控除

フリガナ **ヨコハマ タロウ** 氏名 **横浜 太郎**

住所 **中区本町6丁目50番地の10**

生年月日 **昭和27年1月1日** 個人番号 **11111111111111**

電話番号 **045-123-4567**

現在勤務先又は事業所の所在地・名称 **〇〇株式会社**

本人該当事項 (該当するときは○印で囲ってください。)

1 寡婦・ひとり親 (寡婦) 2 障害者 (障害者) 3 勤労学生 (勤労学生)

氏名 **横浜 花子** 明・大・昭・平・令・西暦 **33年5月5日** 生 障害者身・精・愛・認 (級) **1**

同居 有・無 個人番号 **222222222222**

配偶者の給与収入額 円 配偶者の年金収入額 円 配偶者の合計所得金額 円

氏名 氏名

明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日 生 障害者身・精・愛・認 (級)

同居 有・無 個人番号

明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日 生 障害者身・精・愛・認 (級)

同居 有・無 個人番号

明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日 生 障害者身・精・愛・認 (級)

同居 有・無 個人番号

明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日 生 障害者身・精・愛・認 (級)

同居 有・無 個人番号

種目	① 収入金額	② 必要経費 (①の金額を除く)	③ 青色申告特別控除額	所得金額 (①-②-③)
営業等				①
農業				②
不動産				③
利子				④
配当				⑤
雑所得				⑥
給与	③ 1,000,000			⑦
雑	④ 650,000	⑤ 350,000		⑧ (④-⑤)
	⑥ 3,000,000			⑨ (⑥+⑦+⑧)
合計	①+②+③+④+⑤+⑥+⑦+⑧+⑨+[(⑩+⑪)× $\frac{1}{2}$]			⑫

2 令和5年中に所得のなかった人は、この欄に同年中の生活状況等を記入してください。

1 仕送りを受けていた、扶養されていた (仕送り・扶養していた人の住所・氏名・続柄) 2 学生である (令和6年1月1日現在) 3 次のいずれかに該当する

住所 学校名 学部 遺族年金(恩給)を受給

氏名 あなたとの続柄 障害年金を受給

年 月 日 現在在学中 (年 月卒業予定) 傷病手当金を受給

4 その他 (生活状況を詳しく書いてください。預貯金で生活等) 雇用保険を受給

生活保護などの公的扶助で生活

給与所得・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)の所得に係る住民税の納税方法について

1 普通徴収 自分で住民税を納付する方法

2 特別徴収 給与から住民税を差引きする方法

項目ごとの記入方法

- ⑧ 医療費控除の明細書の「A: 支払った医療費」欄に記載した金額を転記。
- ⑨ 医療費控除の明細書の「B: 保険金などで補てんされる金額」欄に記載した金額を転記。
- ⑩ 医療費控除の明細書の「C: 差引金額」欄に記載した金額を転記。
- ⑪ 国民健康保険料年間納付済額のお知らせに記載されている「年間合計」額を転記。
- ⑫ 介護保険料年間納付済額のお知らせに記載されている「年間合計」額を転記。※
- ⑬ 生命保険料控除証明書に記載されている保険の種類や適用制度に該当するものを○で囲う。
- ⑭ 契約している保険会社名を記入。
- ⑮ 生命保険料控除証明書に記載されている申告額を区分ごとに転記。
- ⑯ 地震保険料控除証明書に記載されている保険の種類に該当するものを○で囲う。
- ⑰ 契約している保険会社名を記入。
- ⑱ 地震保険料控除証明書に記載されている控除対象保険料を転記。

※扶養親族の社会保険料を申告する場合は、「(普通徴収分)」に記載されている金額のみ納税義務者の申告に使用できます。

●●● お手元の資料から転記します ●●●

令和6年度(令和5年分) 医療費控除の明細書(一般分)
※この控除を受ける方は、セルフメディケーション税制(特例分)は受けられません

住所 **中区本町6丁目50番地の10** 氏名 **横浜 太郎**

1 医療費通知に関する事項 医療費通知(※)を添付する場合、右記の(1)~(3)を記入します。	(1)医療費通知に記載された医療費の額 円	(2)1ののうちその年中に実際に支払った医療費の額 円	(3)2ののうち生命保険や社会保険などで補てんされる金額 円
2 医療費(上記1以外)の明細 「医療を受けた方の氏名」「病院・薬局などの支払先の名称」ごとにまとめて記入することができます。上記1に記入したものについては、記入しないでください。	(1)医療を受けた方の氏名 横浜 太郎	(2)病院・薬局などの支払先の名称 ××病院	(3)医療費の区分 診療・治療 <input checked="" type="checkbox"/> 介護医療サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費 <input type="checkbox"/>
3 医療費の合計	(A) 支払った医療費 (2+3) 200,000 円	(B) 保険金などで補てんされる金額 (4+5) 50,000 円	(C) 差引金額 (A-B) 150,000 円

国民健康保険料年間納付済額のお知らせ

被保険者証番号

世帯主 **横浜 太郎 様**

令和5年中(1月1日~12月31日の間)に
納付した保険料額

年間合計	250,000 円
(普通徴収分)	250,000 円
(特別徴収分)	0 円

介護保険料年間納付済額のお知らせ

被保険者番号

被保険者氏名 **横浜 太郎 様**

令和5年中(1月1日~12月31日)の間に納付した保険料額

年間合計	98,000 円
(普通徴収分)	0 円
(特別徴収分)	98,000 円

令和5年分地震保険料控除証明書

⑯ 保険種類 **地震保険** 保険の対象 **建物**

⑰ 控除対象保険料 **20,000** 円

3 給与の内訳
(源泉徴収票のない人は、この内訳欄に令和5年中の給与を記入してください。)

月	月 額 (円)	社会保険料 (円)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
賞与(ボーナス)等	円	円
合計(年間収入)	円	円
勤務先 名称		
所在地		
連絡先		

4-1 所得から差し引かれる金額

損害の原因	損害年月日	(A) 損害金額	雑損控除額
雑損控除		(B) 保険金などで補てんされる金額 円	(C) 差引損失額 (A-B) 円
医療費		(A) 支払った医療費 200,000 円	(B) 保険金などで補てんされる金額 50,000 円
社会保険料控除		(A) 国民健康保険 250,000 円	(B) 介護保険 98,000 円

4-2 所得から差し引く(13)額

生命保険料控除	地震保険料控除	支払った保険料 (a)	支払った保険料 (b)																		
<table border="1"> <tr> <th>保険の種類</th> <th>新・旧の区分</th> <th>保険会社名など</th> <th>支払った保険料 (a)</th> </tr> <tr> <td>一般生命保険 個人年金保険 介護医療保険</td> <td>新・旧</td> <td>〇〇保険(株)</td> <td>8,000 円</td> </tr> <tr> <td>一般生命保険 個人年金保険 介護医療保険</td> <td>新・旧</td> <td>〇〇保険(株)</td> <td>20,000 円</td> </tr> </table>	保険の種類	新・旧の区分	保険会社名など	支払った保険料 (a)	一般生命保険 個人年金保険 介護医療保険	新・旧	〇〇保険(株)	8,000 円	一般生命保険 個人年金保険 介護医療保険	新・旧	〇〇保険(株)	20,000 円	<table border="1"> <tr> <th>保険の種類</th> <th>保険会社名など</th> <th>支払った保険料 (b)</th> </tr> <tr> <td>地震保険 旧長期損害保険</td> <td>(株)△△保険</td> <td>20,000 円</td> </tr> </table>	保険の種類	保険会社名など	支払った保険料 (b)	地震保険 旧長期損害保険	(株)△△保険	20,000 円		
保険の種類	新・旧の区分	保険会社名など	支払った保険料 (a)																		
一般生命保険 個人年金保険 介護医療保険	新・旧	〇〇保険(株)	8,000 円																		
一般生命保険 個人年金保険 介護医療保険	新・旧	〇〇保険(株)	20,000 円																		
保険の種類	保険会社名など	支払った保険料 (b)																			
地震保険 旧長期損害保険	(株)△△保険	20,000 円																			

令和5年分 生命保険料控除証明書
適用制度: **新制度** 契約者名: **横浜 太郎 様**

一般	一般生命保険料	配当金	一般証明額
	4,000 円	0 円	4,000 円
介護	介護医療保険料	配当金	介護医療証明額
	10,000 円	0 円	10,000 円

一般	年間一般生命保険料	配当金	一般申告額
	8,000 円	0 円	8,000 円
介護	年間介護医療保険料	配当金	介護医療申告額
	20,000 円	0 円	20,000 円