



平成 30 年度分

市民税・県民税
国民健康保険税
介護保険料
後期高齢者医療保険料
申告書

町名コード	11111
世帯コード	12345
宛名番号	54321

村上市長 様	現住所	村上市三之町1番1号	業種又は職業	会社員
提出年月日	1月1日現在の住所		電話番号	0000-11-2222
年 月 日	フリガナ	アヲカワ タロウ	生 年 月 日	世帯主の氏名 続 柄
30 2 20	氏 名	荒川 太郎	昭和29年1月1日	荒川 太郎 本人
申告予定日	平成30年2月20日	会 場	村上市役所本庁 大会議室	

3 所得から差し引かれる金額に関する事項 代理者氏名 荒川 鮭子 続 柄 妻

⑩ 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	差し引損失額のうち災害関連支出の金額
⑪ 医療費控除	支払った医療費	保険金などで補填される金額	
	156,000 円	35,000 円	
⑫ 社会保険料除	社会保険の種類	支払った保険料	
	源泉徴収票のとおり	540,000 円	
⑬ 生命保険料除	新生命保険料の計	旧生命保険料の計	
		175,000 円	
	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計	
	介護医療保険料の計		
	79,450 円		
⑭ 地震保険料控除	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計	
		12,000 円	

⑮ 障害者除	フリガナ氏名	障害の程度	級 度
1	荒川 銀治		
2	荒川 鮭子		

⑯ 配偶者控除・配偶者特別控除	フリガナ氏名	生年月日	明・大 57・7・8
	荒川 鮭子		
	配偶者の合計所得金額	560,000 円	

⑰ 扶養控除	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続 柄	控除額
	1 荒川 銀治	平 17・11・3	同居	父	45 万円
	2 荒川 鮭子	平 22・12・4	同居	母	33 万円
	3				

16歳未満の扶養親族(控除対象外)	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	続 柄	控除額
	1 荒川 華子	平 10・2・2	同居	子	
	2 荒川 良太	平 12・1・21	同居	子	

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名及び住所を記入してください。 扶養控除額の合計 78

1 収入金額等	事業等	ア	円
	農業	イ	
	不動産	ウ	350,000
	利子	エ	
	配当	オ	50,000
	給与	カ	4,987,500
	雑	キ	
	その他	ク	200,000
	総合譲渡	ケ	
	一時	コ	

2 所得金額	事業等	①	
	農業	②	
	不動産	③	300,000
	利子	④	
	配当	⑤	50,000
	給与	⑥	3,447,200
	雑	⑦	200,000
	総合譲渡・一時	⑧	
	合計	⑨	3,997,200

4 所得から差し引かれる金額	雑損控除	⑩	
	医療費控除	⑪	21,000
	社会保険料控除	⑫	540,000
	小規模企業共済等掛金控除	⑬	
	生命保険料控除	⑭	63,000
	地震保険料控除	⑮	8,500
	寡婦(寡夫)控除	⑯	
	勤労学生、障害者控除	⑰～⑱	
	配偶者控除	⑲	
	配偶者特別控除	⑳	210,000

5 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)

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。

※未成年者
以降に生まれた方

本欄の枠内に記入してください。なお、この申告書は、道府県民税申告書(分離課税等)を提出するに際して提出してください。

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。