

令和8年度分（令和7年分） 市民税・県民税 申告書

（兼 国民健康保険料・介護保険料・後期高齢者医療保険料 申告書）

雲南市長 様			現 住 所	雲南市〇〇町〇〇521番地 自治会（ 〇〇 ）			世 帯 番 号			業 種 又 は 職 農 業																			
			1 月 1 日 現在の住所				電 話 番 号 0854-40-1034																						
提出年月日	年	月	日	フリガナ	ウンナン タロウ			個人番号			1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2							
8			3			1			氏 名	雲南 太郎			生年 月 日	明・大 昭 平	30.1.1			世帯主の 氏 名			雲南 太郎			続柄			本人		

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑳ 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			保険金などで補てんされる金額			差引損失額のうち災害関連支出の金額																	
	円			円			円																	
㉔ 医 療 費 控 除	支払った医療費等						保険金などで補てんされる金額																	
	180,000円						20,000円																	
㉑ 社 会 保 険 料 控 除	社会保険の種類						支払った保険料																	
	国民健康保険料						213,000円																	
	後期高齢者医療保険料						35,000円																	
	合 計						248,000円																	
㉒ 生 命 保 険 料 控 除	新生命保険料の計						旧生命保険料の計																	
	円						80,000円																	
	新個人年金保険料の計						旧個人年金保険料の計																	
	円						円																	
	介護医療保険料の計																							
60,000円																								
㉓ 地 震 保 険 料 控 除	地震保険料の計						旧長期損害保険料の計																	
	30,000円						円																	
㉗～㉙ 寡 婦 ・ ひ と り 親 ・ 勤 労 学 生 控 除	㉗ ☐ 寡婦控除						㉘ ☐ ひとり親控除						㉙ ☐ 勤労学生控除 (学校名)											
	☐ 死 別 ☐ 生死不明 ☐ 離 別 ☐ 未 帰 還																							
㉚ 障 害 者 控 除	氏名							障害の 程 度			級 度													
	氏名							障害の 程 度			級 度													
㉛～㉝ 配 偶 者 控 除 ・ 配 偶 者 特 別 控 除 ・ 同 一 生 計 配 偶 者	配偶者の氏名						生年月日			明・大 昭 平 〇・〇・〇														
	雲南 花子						配 偶 者 の 合 計 所 得 金 額			0円														
	個人 番号																☐ 同一生計配偶者（控除 対象配偶者を除く）							
㉞～㉟ 扶 養 控 除 ・ 特 定 親 族 特 別 控 除	氏 名	氏 名						生年月日			同居・別居 の区分			続柄			特親			控除額				
		雲南 文子						明大 昭 平 〇・〇・〇			☒ 同居 ☐ 別居			母			万円							
	個人 番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1											
	2							明大 昭 平 ・ ・			☐ 同居 ☐ 別居						万円							
		個人 番号																						
	3							明大 昭 平 ・ ・			☐ 同居 ☐ 別居						万円							
		個人 番号																						
	4							明大 昭 平 ・ ・			☐ 同居 ☐ 別居						万円							
		個人 番号																						

当該親族等が特定親族である場合には、「特親」欄に○を記入してください。

1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族 (控除対象外)	氏 名	氏 名						生年月日			同居・別居 の区分			続柄					
		平 令 ・ ・						☐ 同居 ☐ 別居											
	個人 番号																		
	2							平 令 ・ ・			☐ 同居 ☐ 別居								
		個人 番号																	
	3							平 令 ・ ・			☐ 同居 ☐ 別居								
		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、住所及び国外居住者である場合は区分を記入してください。

雲南市長 記入欄	番号確認			本人確認 ☐ 本人 ☐ 代理			代理人氏名			代理権		
	個人力・通知力 他（ ）			運免・個人力 他（ ）						委任状・税務代理 他（ ）		

「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等の利用に関する法律第2条の第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。

1 収 入 金 額 等	事 業	営 業 等	ア	円												
		農 業	イ	650,000												
	不 動 産		ウ													
	利 子		エ													
	配 当		オ													
	給 与		カ	840,000												
	雑	公的年金等		キ	1810000											
		業 務		ク												
		そ の 他		ケ												
	総 合 譲 渡	短 期		コ												
長 期		サ														
一 時		シ														
2 所 得 金 額	事 業	営 業 等	①													
		農 業	②	Δ55,000												
	不 動 産		③													
	利 子		④													
	配 当		⑤													
	給 与		⑥	190,000												
	雑	公的年金等		⑦	710,000											
		業 務		⑧												
		そ の 他		⑨												
	合 計 (⑦+⑧+⑨)		⑩	710,000												
総合譲渡・一時		⑪														
合 計		⑫	845,000													
4 所 得 从 差 し 引 か れ る 金 額	社会保険料控除		⑬	248,000												
	小 規 模 企 業 共 済 等 掛 金 控 除		⑭													
	生命保険料控除		⑮	63,000												
	地震保険料控除		⑯	15,000												
	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	380,000												
	扶養控除		㉓	450,000												
	特定親族特別控除		㉔													
	基礎控除		㉕	430,000												
⑬から㉕までの計		㉖														
雑損控除		㉗														
医療費控除		区分 ☐ ㉘	117,750													
合計 (㉖+㉗+㉘)		㉙														

地方税法附則第4条の5の規定（セルフメディケーション税制）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8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）

6 給与所得の内訳

日給などの給与所得がある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。

月	日	給	勤務 日数	月 収
1		円		円
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
賞与等				円
合 計				
法人番号 又は所在地				
勤務先名				
電話番号				

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 (収入金額－必要経費)	特別控除額	所得金額 (差引金額－特別控除額)
総合譲渡	短期	円	円	円	円	イ 円
	長期					ロ
一 時						ハ
右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。 右のロの金額を表面の⑩の所得金額欄へ記入してください。				ニ 合計	イ+ [(ロ+ハ)×1/2]	

11 事業専従者に関する事項

	氏 名	続柄	生年月日	従事 月数	専従者給与(控除)額
1			明・大 昭・平	・	円
	個人番号				
2			明・大 昭・平	・	
	個人番号				
3			明・大 昭・平	・	
	個人番号				
所得税における青色申告承認の有無			あり・なし	合計額	

12 別居の扶養親族等に関する事項

	氏 名	個 人 番 号	住 所	国外区分
1				☐ 配偶者 ☐ 留学 ☐ 障害者 ☐ 30 歳未満又は 70 歳以上 ☐ 38 万円以上の支払
2				☐ 配偶者 ☐ 留学 ☐ 障害者 ☐ 30 歳未満又は 70 歳以上 ☐ 38 万円以上の支払
3				☐ 配偶者 ☐ 留学 ☐ 障害者 ☐ 30 歳未満又は 70 歳以上 ☐ 38 万円以上の支払

14 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分 (特例控除対象)		円
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

氏名	続柄	生年月日	個人番号	特別障害者に 該当する場合	別居の場合の住所
		明・大 昭・平		級 度	

この申告書を提出した方は事業税の申告書を提出する必要はありません。

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 「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	雲南市〇〇町内	650,000 円	705,000 円	円

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
		・		
		・		
			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

13 事業税に関する事項

非課税所得など	所得金額	円
損益通算の特例適用 前の不動産所得		円
事業用資産の 譲渡損失など	資産の種類	
	損失額、被災損失額(白)	円
前年中の開廃業	開始 ・ 廃止	
	月 日	
☐ 他都道府県の事務所等		