



令和 5 年度分

市民税・県民税
国民健康保険税 申告書
介護保険料
後期高齢者医療保険料

行政区	
世帯番号	
宛番号	

阿蘇市長様	現住所	業種又は職業
提出年月日	1月1日現在の住所	電話番号
年 月 日	フリガナ	個人番号
氏名	生年月日	世帯主の氏名
続柄	会場	
申告予定日		

本線の枠内に記入してください。なお、この申告書を提出した方は、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。

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

代理者氏名

続柄

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
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	
社会保険料控除	社会保険の種類	支払った保険料	
生命保険料控除	新生命保険料の計	旧生命保険料の計	
地震保険料控除	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計	
障害者控除	フリガナ氏名	障害の程度	級度
配偶者特別控除	フリガナ氏名	生年月日	配偶者の合計所得金額
扶養控除	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分

1 収入金額等	事業	営業等	ア	円
	業	農業	イ	
		不動産	ウ	
		利子	エ	
		配当	オ	
		給与	カ	
	雑	公的年金等	キ	
	総合譲渡	その他	ク	
		短期	ケ	
		長期	コ	

2 所得金額	事業	営業等	①
	業	農業	②
		不動産	③
		利子	④
		配当	⑤
		給与	⑥
		雑	⑦
		総合譲渡・一時	⑧
	合計	⑨	

4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	⑩
	小規模企業共済等掛金控除	⑪
	生命保険料控除	⑫
	地震保険料控除	⑬
	寡婦(寡夫)控除	⑭
	勤労学生、障害者控除	⑮～⑯
	配偶者控除	⑰
	配偶者特別控除	⑱
	扶養控除	⑲
	基礎控除	⑳
	⑩から⑳までの計	㉑
	雑損控除	㉒
医療費控除	㉓	
合計	㉔	

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)

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	同居	続柄
	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	同居	続柄
	フリガナ氏名	生年月日	同居・別居の区分	同居	続柄

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。

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

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。

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: 月, 日, 給, 勤務日数, 月, 収. Includes summary rows for 賞与等, 合計, 勤務先所在地, 勤務先名, 電話番号.

7 事業・不動産所得に関する事項

Table with columns: 所得の種類, 所得の生ずる場所, 収入金額, 必要経費, 青色申告特別控除額.

8 配当所得に関する事項

Table with columns: 配当所得の種類, 所得の生ずる場所, 支払確定年月, 収入金額, 必要経費. Includes a note for 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

Table with columns: 種目, 所得の生ずる場所, 収入金額, 必要経費.

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

Table with columns: 総合譲渡 (短期, 長期), 一時, 収入金額, 必要経費, 差引金額, 特別控除額, 所得金額. Includes a calculation formula: 二 合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2]

右上のイの金額を表面のケに、ロの金額を表面のクに、ハの金額を表面のサに記入してください。右のニの金額を表面の⑧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 recording family members (専従者) with columns for name, birth date, and tax status. Includes a summary row for 合計額.

12 別居の扶養親族等に関する事項

Table for recording non-resident family members (別居の扶養親族等) with columns for name, address, and personal ID number.

13 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

Table with columns: 配当割額控除額, 株式等譲渡所得割額控除額.

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、上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。

14 寄付金に関する事項

Table with columns: 都道府県、市区町村分, 所在地の共同募金会、日赤支部分, 条例指定分 (都道府県, 市区町村).

「都道府県、市区町村分」、「所在地の共同募金会、日赤支部分」の各欄には、当該団体へ寄附した金額を記入してください。「条例指定分」の「都道府県」、「市区町村」の各欄には、住所地の都道府県、市区町村の条例で指定された寄付金を支出した場合にそれぞれ記入してください。

15 事業税に関する事項

Table for recording business taxes (事業税) with columns for non-taxable income, business assets, and other details.

16 昨年中に所得のなかった人

※この欄は、非課税証明や国民健康保険税等の基礎資料となりますので、該当番号を○で囲んで記入してください。

Table for recording individuals with no income last year (昨年中に所得のなかった人) with numbered rows for reasons.