

令和8年度(令和7年分)市民税・県民税(兼国民健康保険料等)申告書

久留米市長宛て

提出年月日 令和 年 月 日

おもて

個人番号			
現住所			
1月1日現在の住所			
フリガナ			生年月日
氏名			明・大・昭 平・令
世帯主の氏名	続柄		電話番号(自宅・携帯・) 業種又は職業

住民コード	特徴分	普徴分
国保		
介護		
後期		

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		
				円		
				円		
	合 計			円		
⑮ 生命保険料控除	新生命保険料の計			旧生命保険料の計		
	円			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			円		
⑯ 地震保険料控除	地震保険料の計			旧長期損害保険料の計		
	円			円		
	円			円		
	円			円		
	合 計			円		
⑰～⑲ 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	⑰ <input type="checkbox"/> 寡婦控除		⑱ <input type="checkbox"/>	⑲ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除		
	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明		<input type="checkbox"/> ひとり親	(学校名)		
	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還		控除			
	氏名		障害の種類・程度	□身体 □精神 □療育 □その他	級判定	
	氏名		障害の種類・程度	□身体 □精神 □療育 □その他	級判定	
㉑～㉒ 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	㉑個人番号			㉒同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)		
	㉑氏名			明・大・昭 平・令	配偶者の合計所得金額	円
	㉑個人番号			□同居 続柄	扶養区分	万円
	㉑氏名			□別居 特親	特定・老人 一般・年少	万円
	㉑個人番号			□同居 続柄	扶養区分	万円
㉓～㉔ 扶養親族・特定親族特別控除	㉓個人番号			明・大・昭 平・令	配偶者の合計所得金額	円
	㉓氏名			□同居 続柄	扶養区分	万円
	㉔個人番号			□別居 特親	特定・老人 一般・年少	万円
	㉔氏名			□同居 続柄	扶養区分	万円
	㉔個人番号			□別居 特親	特定・老人 一般・年少	万円
㉕ 医療費控除	㉕個人番号			明・大・昭 平・令	配偶者の合計所得金額	円
	㉕氏名			□同居 続柄	扶養区分	万円
	㉕個人番号			□別居 特親	特定・老人 一般・年少	万円
	㉕氏名			□同居 続柄	扶養区分	万円
	㉕個人番号			□別居 特親	特定・老人 一般・年少	万円

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。

扶養親族欄が不足する場合には、裏面「備考」に上記と同じ項目を記入してください。
別居の扶養親族等がいる場合には、裏面「12」にも氏名及び住所を記入してください。

㉗ 雑損控除	損傷の原因		損傷年月日		損傷を受けた資産の種類	
	損傷金額		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	
	㉘ 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	
円		円		円		

地方税法附則第4条の5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 給与所得及び公的年金等に係る所得以外の市民税・県民税の納税方法

給与から差引き(特別徴収) 自自分で納付(普通徴収)

※所得が無かった方の記入欄

非課税収入	<input type="checkbox"/> 遺族年金	<input type="checkbox"/> 障害年金	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当	<input type="checkbox"/> 雇用保険金	<input type="checkbox"/> その他	円
収入なし	() で生活している。					

※分離課税に係る所得等のある方は、「市民税・県民税申告書(分離課税等用)」をあわせて提出してください。

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		
	公的年金等	キ		
	業務	ク		
	その他	ケ		
	総譲渡	コ		
2 所得金額	短期	コ		
	長期	サ		
	一時	シ		
	事業	①		
	農業	②		
	不動産	③		
	利子	④		
	配当	⑤		
	給与	⑥		
	公的年金等	⑦		
4 所得から差し引かれる金額	業務	⑧		
	その他	⑨		
	合計	⑩		
	総合譲渡・一時	⑪		
	合計	⑫		
	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	⑰～⑲		
5 所得から差し引かれる金額	勤労学生控除	⑳～㉑		
	障害者控除	㉒		
	扶養控除	㉓～㉔		
	特定親族特別控除	㉕		
	基礎控除	㉖		
	13から25までの計	㉗		
	雑損控除	㉘		
	医療費控除	㉙		
	合計	㉚		
	総合短期(差引控除前)			
6 控除区分	総合長期(差引控除前)			
	一時所得(差引控除前)			
	山林所得(損前)			
	専従者控除合計			
	配当(株式)		配当(私募)	
	配当(外貨)		配当(特定)	
	配偶者控除		扶養控除	
	扶養控除		年少	特親
	扶養控除		人數	扶養障害
	扶養控除		同特	特障
7 控除区分	扶養控除		同障	普障
	扶養控除		同特	特障
	扶養控除		同障	普障
	扶養控除		同特	特障
	扶養控除		同障	普障
	扶養控除		同特	特障
	扶養控除		同障	普障
	扶養控除		同特	特障
	扶養控除		同障	普障
	扶養控除		同特	特障
8 控除区分	本人控除該当		調整	
	調整		専従者	
	専従者		控	
	未成年	寡婦	ひとり親	
	理由	特別	普通	
	勤学	23歳未満	配専	
	人數	16歳未満	他専	
	同特	16歳以上	専従	
	同障	16歳以上	控	
	同特	16歳以上	控	
9 控除区分	非居住者		青色・微収	
			青申	
			1	
			普・特・併微	
			0・1・2	

減価償却の計算

減価償却資産の名称等	面積又は数量	取得年月	イ 取得価格	口 償却の基礎になる金額	償却方法	耐用年数	ハ 償却率	二 本年分の償却期間	木 本年分の償却費(口×ハ×二)	ヘ 事業専用割合	本年分の必要経費算入額(木×ヘ)	ト 未償却残高(期末残高)
		年 月	円	円		年	月		円	%	円	円
計												

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	月	収
1		円
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
賞与額		
合計		
法人番号 又は 所在地		
勤務先名		
電話番号		

農業所得の計算表

項目	金額
販売金額	円
家事消費金額	
雑収入	
A 計	
雇人費	
小作料・賃借料	
減価償却費	
租税公課	
種苗費	
肥料費	
農具費	
農薬費	
諸材料費	
動力光熱費	
作業用衣料費	
農業共済掛金	
荷造運賃手数料	
土地改良費	
雑費	
B 計	
C 専従者控除額	
所得金額(A-B-C)	

14 所得金額調整控除に関する事項

※個人番号を備考欄に記入してください。

フリガナ	統柄	生年月日	明・大・昭 平・令	特別障害者に該当する場合	級別	居所
氏名						

不動産所得の計算表

不動産の所在地	
項 目	金 額
収 費	円
礼金・権利金・更新料	
その他の)	
A 計	
必 要 経 費	
減価償却費	
租税公課	
損害保険料	
修繕費	
雜費	
B 計	
C 専従者控除額	
所得金額(A-B-C)	

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
		円	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 雜所得(公的年金以外)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

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	差し引き金額(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)
総合譲渡	短期	円	円	円イ	円
	長期			ロ	
一時				ハ	

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。

右の二の金額を表面の①の所得金額欄へ記入してください。

二 合計 イ + [(ロ+ハ)×1/2]

事業所得の計算表

事業種目	金額
屋号	
項 目	金 額
収 入	円
売上(収入)金額	
その他()	
A 計	
必 要 経 費	
雇人費	
小作料・賃借料	
減価償却費	
租税公課	
種苗費	
肥料費	
農具費	
農薬費	
諸材料費	
動力光熱費	
作業用衣料費	
農業共済掛金	
荷造運賃手数料	
土地改良費	
雑費	
B 計	
C 専従者控除額	
所得金額(A-B-C)	

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
		明・大・昭 平・令	・	
		明・大・昭 平・令	・	
事業専従者の個人番号は備考欄に記入してください。				合計額
所得税における青色申告の承認の有無				

12 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	住所
	□国外居住(配偶者・30歳未満又は70歳以上・留学・障害者・38万円以上の支払)
	□国外居住(配偶者・30歳未満又は70歳以上・留学・障害者・38万円以上の支払)

13 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
福岡県共同募金会・日赤支部分・都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)	
福岡県条例指定分	
久留米市	

支出した金額に応じて、各欄に寄附した金額を記入してください。

備考

添付書類チェック欄

収入控除	医療費
	袋台