

平成 31 年度分 (兼国民健康保険税・後期高齢者医療保険料・介護保険料)

本人・代理 身元確認 番号確認 表

豊後大野市長 様 平成 年 月 日提出	住所 豊後大野市 町	宛名番号	入力欄 入力済・( )
受付印	フリガナ	電話番号	
	氏名	個人番号	
郵 <input type="checkbox"/>	生年月日 明・大昭・平	世帯主の名前	続柄

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

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	保険金などで補てんされる金額	差し引損失額のうち災害関連支出の金額	
	円	円	円	
⑪ 医療費控除	区分	支払った医療費等	保険金などで補てんされる金額	
		円	円	
⑫ 社会保険料控除	社会保険の種類	支払保険料	社会保険の種類	
		円	円	
	合計		円	
⑭ 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	
⑮ 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	
⑯～⑰ 寡婦(寡夫)控除 死別 生死不明 離婚 未帰還	⑯ <input type="checkbox"/> 寡婦(寡夫)控除	⑰ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)		
	障害者控除 (本人・配偶者用)	本人 障害の程度 身体・精神 療育・他 級	配偶者 障害の程度 身体・精神 療育・他 級	
⑲～⑳ 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	フリガナ	生年月日	続柄	
	氏名	配偶者の合計所得金額	円	
	個人番号	<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く)		
扶養控除	フリガナ	生年月日	続柄	
	氏名			
	個人番号		控除額	
		同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	障害の程度	身体・精神 級/療育・他
	フリガナ	生年月日	続柄	
	氏名			
	個人番号		控除額	
		同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	障害の程度	身体・精神 級/療育・他
	フリガナ	生年月日	続柄	
	氏名			
	個人番号		控除額	
		同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	障害の程度	身体・精神 級/療育・他
	フリガナ	生年月日	続柄	
	氏名			
	個人番号		控除額	
		同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	障害の程度	身体・精神 級/療育・他
16歳未満の扶養親族	フリガナ	生年月日	続柄	
	氏名			
	個人番号		控除額	
		同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	障害の程度	身体・精神 級/療育・他
	フリガナ	生年月日	続柄	
	氏名			
	個人番号		控除額	
		同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	障害の程度	身体・精神 級/療育・他
	フリガナ	生年月日	続柄	
	氏名			
	個人番号		控除額	
		同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	障害の程度	身体・精神 級/療育・他

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		
	雑		公的年金等	キ	
			その他	ク	
		総合譲渡		短期	ケ
			長期	コ	
	一時	サ			
所得金額	事業	営業等	①		
		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		
		雑損控除	⑩		
4 所得から差し引かれる金額	医療費控除	区分	⑪		
	社会保険料控除		⑫		
	小規模企業共済等掛金控除		⑬		
	生命保険料控除		⑭		
	地震保険料控除		⑮		
	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			
	扶養控除	㉑			
	基礎控除	㉒	330,000		
		合計	㉓		

分離課税に係る所得等のある方は、「市町村民税・道府県民税申告書(分離課税等用)」をあわせて提出して下さい。

5 所得がなかった方の記入欄

①以下の資金等で生活していた(該当に○をしてください)  
 障害年金・遺族年金・失業保険・生活保護法による生活扶助  
 預貯金・仕送り(学生等)

②以下の者の扶養又は援助を受けていた  
 住所  
 氏名 続柄

③その他(生活状況等を記入してください)

「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の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。)を記載してください。

・別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。  
 ・16歳未満の扶養親族は控除対象外です。

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がありません。

6 給与所得の内訳

Table with 4 columns: 月, 日給, 勤務日数, 月収. Includes rows for months 1-12, 賞与等, 合計, and 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 5 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 4 columns: 配当所得の種類, 支払確定年月, 収入金額, 必要経費. Includes a row 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 3 columns: 種目, 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 6 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 row for 合計.

右上のイの金額を表面のケに、ロの金額を表面のコに、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 with 6 columns: フリガナ, 氏名, 続柄, 生年月日, 専従者給与(控除)額, 個人番号. Includes a row for 所得税における青色申告の承認の有無 and 合計額.

13 事業税に関する事項

Table with 2 columns: 非課税所得など, 所得金額. Includes rows for 前年中の開廃業 and 他都道府県の事務所等.

12 別居の扶養親族等に関する事項

Table with 4 columns: フリガナ, 氏名, 個人番号, 住所. Includes rows for 1, 2, and 3 family members.

15 寄附金に関する事項

Table with 2 columns: 都道府県、市区町村分, 条例指定分. Includes a row for 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。

14 配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

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、下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。

Table with 2 columns: 配当割額控除額, 株式等譲渡所得割額控除額.

その他の事項

Table with 2 columns: 配当に関する住民税の特例, 備考. Includes a row for 農業 分離用半 and 免税所得.