

収入が公的年金や雑所得で、控除の追加をする方の記載例

令和7年度 (2025年度) 市民税・県民税申告書 表

【医療費控除についての注意点】
「医療費控除の明細書」の添付が必須です。
 添付が無い場合、控除の適用ができません。

1月1日現在の住所	東海市中央町一丁目1番地		
現住所	<input checked="" type="checkbox"/> 同上		
フリガナ	トウカイ イチロウ	生年月日	
氏名	東海 一郎	大平令	32年10月8日
個人番号	123456789101	電話番号	052-603-2211
世帯主の氏名	東海 一郎	続柄	本人
代理申告者の氏名		業種又は職	無職

納付書で支払った
「国民健康保険料の額」

公的年金から天引きされて
 いる**「社会保険料の額」**

公的年金の源泉徴収票の
「支払金額」

【本人控除】 注意!
 該当する項目があれば、
忘れずに記入してください

個人年金など**「年金額」**

計算により求めた**「公的年金の所得」**

個人年金などで**「必要経費を
 差し引いた後の金額」**

扶養親族がいる場合は氏名等を記入
 ◎配偶者の場合は、「⑳～㉑配偶者控除」の欄へ
 ◎16歳以上の扶養親族の場合は、「㉒扶養控除」の欄へ
 ◎16歳未満の扶養親族の場合は「16歳未満の扶養親族」の欄へ

【所得から差し引かれる金額】
 計算が分からなければ**空欄でOK**

高額療養費などで払い戻しが
 あった場合は、こちらに記入

支払った保険料	社会保険の種類	支払った金額	収入	所得金額	所得から差し引かれる金額
国民健康保険	源泉徴収	100,000円	123,000円	1,750,000円	123,000円
後期高齢者医療保険					
介護保険					
合計		100,000円	123,000円		
新生命保険料の計	旧生命保険料の計	347,537円			
新個人年金保険料の計					
介護医療保険料の計		102,000円			
地震保険料の計		14,200円			
障害者控除	障害者の氏名	東海 春子	障害の程度	1級判定	
配偶者特別控除	配偶者の氏名	東海 春子	配偶者の合計所得金額	0円	
扶養親族	氏名		生年月日		
雑損控除	損害を受けた資産の種類		差引損額のうち災害関連支出の金額		
医療費控除	支払った医療費	145,000円	保険金などで補てんされる金額	18,900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、上記「医療費控除」欄の「区分」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(令和7年(2025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

給与から差し引き(特別徴収) 自分で納付(普通徴収)

「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。

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

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