

令和8年度 市県民税・国保税・介護保険料  
後期高齢者医療保険料 申告書

竹田市長様 年 月 日 提出

1月1日現在の住所			
(フリガナ) 氏名	( )		
生年月日	明・大・昭・平	年	月 日
電話番号		職業(屋号)	
個人番号			入力

\* ①の収入がなかった方は、裏面③へ

1 収入金額・必要経費	所得の種類	収入金額(円)		必要経費(円)		所得金額(円)
	事業	営業等				
	農業					
	不動産					
	利子					
	配当					
	給与				給与所得控除	
雑	公的年金等				公的年金等控除	
	業務					
	その他					
経費	総合譲渡・短期	収入	経費		特別控除	円
	総合譲渡・長期					
	一時					
合 計						

2 所得から差し引かれる事項	控除の種類	内 容			控除金額(円)	
	社会保険料控除	国民健康保険税	円	後期高齢者医療保険料	円	円
国民年金		円	源泉徴収票に記載の社会保険料	円	円	
小規模企業共済等掛金控除	第一種共済掛金・個人型年金加入者掛金・心身障害者扶養共済掛金の合計額					
生命保険料控除	新生命保険料	円	新個人年金保険料	円	円	
	旧生命保険料	円	旧個人年金保険料	円		
地震保険料控除	地震保険料	円	旧長期損害保険料	円		
寡婦・ひとり親控除	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 生死不明 (寡婦26万円 ひとり親30万円)					
勤労学生控除	学校名	学年				
障害者控除	氏名	氏名	氏名	氏名		
	(身精療他 級)	(身精療他 級)	(身精療他 級)	(身精療他 級)		
配偶者控除	<input type="checkbox"/> 控除対象	氏名	個人番号			
	<input type="checkbox"/> 特別控除		配偶者所得	円		
扶養控除	<input type="checkbox"/> 同一生計	M T S H 年 月 日				
	※16歳未満の扶養親族は扶養控除の対象に必要です。対象外で記入してください。非課税族は扶養控除の対象に必要です。	<input type="checkbox"/> 控除対象	氏名	個人番号		
		<input type="checkbox"/> 特別控除	M T S H R 年 月 日	続柄	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
		<input type="checkbox"/> 控除対象	氏名	個人番号		
		<input type="checkbox"/> 特別控除	M T S H R 年 月 日	続柄	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
		<input type="checkbox"/> 控除対象	氏名	個人番号		
		<input type="checkbox"/> 特別控除	M T S H R 年 月 日	続柄	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
		<input type="checkbox"/> 控除対象	氏名	個人番号		
		<input type="checkbox"/> 特別控除	M T S H R 年 月 日	続柄	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
		<input type="checkbox"/> 控除対象	氏名	個人番号		
	<input type="checkbox"/> 特別控除	M T S H R 年 月 日	続柄	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
雑損控除	損害金額	補てんされる金額	円	災害関連支出額	円	
医療費控除 A-B-C	A 支払った医療費	B 補てんされる金額	円	C 所得の5%又は10万円のいずれか少ない方の金額	円	
基礎控除	43万円			合 計		

**3 所得がなかった方の記入欄**（次の該当する項目にチェックしてください。）

次の者から扶養、援助（仕送り等）を受けていた。  
 住所 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_

非課税収入があった。（ 遺族年金  障害年金  失業給付  労災保険  児童扶養手当）

預貯金で暮らしていた。  生活保護を受給していた。  その他（ \_\_\_\_\_ ）

学生だった。（学校名 \_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_ 年）

**4 営業所得等の収支内訳**

収入	売上(収入)金額	円	経費	給料賃金	円	通信費	円	給与賃金の内訳		
	家事等消費			外注工賃		広告宣伝費		氏名		円
	その他の収入			減価償却費		接待交際費				
	小計(A)			貸倒金		損害保険料		事業専従者の内訳		
売上原価	棚卸高期首		経費	地代家賃		修繕費		氏名	続柄	従事月数
	仕入金額			利子割引料		消耗品費				
	小計	ア		租税公課		福利厚生費				
	棚卸高期末	イ		荷造運賃		雑費				
	差引原価(B)	ア-イ		水道光熱費		専従者控除		所得金額		円
差引金額(A-B)	①		旅費交通費		経費計	②	所得金額		円	
							①-②			

**5 不動産所得の収支内訳**

（一般）

収入	不動産の所在地					
	家賃	円	駐車場	円	収入計(A)	円
	地代					円
経費	租税公課		減価償却費		所得金額(A-B)	
	損害保険料				円	
	修繕費		経費計(B)		円	

（小作料）

収入	所在地	地目	面積	借主氏名	収入金額
			a		円
経費	水利費	円		収入計(A)	
	租税公課			所得金額(A-B)	
	土地改良費		経費計(B)		円

**6 減価償却費の内訳**（営業等・不動産）

資産名	取得年月	取得価格	耐用年数	専用割合	償却費	営・不
	/	円			円	
	/					
	/					
	/					
	/					

**9 分離課税の所得**

所得の種類	所得の生ずる場所	a 収入金額	b 必要経費	差引金額(a-b)	特別控除額	所得金額
		円	円	円	円	円

**10 配当割額又は株式等譲渡所得に関する事項**

特定配当及び特定株式などの譲渡に係る所得金額を総所得金額に含め、配当割額及び株式等譲渡所得割額の控除を受けようとする場合、右の各欄に記入してください。

配当割額控除額	円
株式等譲渡所得割額控除額	円

**7 源泉徴収票のない方の記入欄**

月	日給(平均)	勤務日数	月収
1	円		円
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
賞与等			円
収入金額合計			円
勤務先	TEL -		

**8 寄附金に関する事項**

	寄附先	寄附金額
都道府県・市区町村分		円
大分県共同募金会		
日赤大分県支部		
大分県条例指定分		
竹田市条例指定分		

ふるさと納税分の寄附額は「都道府県・市区町村分」の欄です。