

申告書の書き方



裏面の**注意事項**を必ずお読みください

表 面

表面	日提出	令和8年度市民税・県民税申告書				
	職員処理欄 (入力)	現住所	太宰府市観世音寺 1-1-1			
		氏名	太宰府 令和			
①住所、氏名等を 記入してください。		令和8年1月 1日の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 同上	生年 月日	S. 25. 4. 1	
<small>処理 有 チェック</small>		電話 番号	自宅 (携帯) 092-921-2121	職業 屋号	個人 番号	確認欄

①住所、氏名等を
記入してください

出 令和 8 年度 市民税・県民税申告書

		収入金額	必要経費
1 令和7年1月～令和7年12月の収入金額	事業	①営業等	1,200,000 円
	業	②農業	円
	③不動産		
	④利子		
	配当	⑤株式等	円
		⑥上場等	円
	⑦給与	1,150,000 円	
	⑧公的年金等	2,058,461 円	
	⑨その他	637,340 円	□ 家内特別 312,297
	譲渡	⑩⑪ 短期・長期	
	⑫一時		
	⑬医療費控除は別途「医療費控除の明細書」を作成のうえ、内容を転記		

⑤医療費控除は別途「医療費控除の明細書」を作成のうえ、内容を転記してください。

②給与、公的年金等収入は、
それぞれの源泉徴収票の収
入額を転記してください。

③生命保険の個人年金はその他収入となります。保険会社発行の支払い証明書から収入額と必要経費を転記してください。
※生命保険の払戻金は一時の収入欄に記入します。

❶社会保険料控除は市役所から送付される納付額証明等から転記してください。扶養している家族の分も申告できます。

ただし、源泉徴収票記載分は、本人分のみ申告できます。源泉徴収票から転記してください。

		支出金額	
⑬ 雜損控除		してください。	
⑭ 医療費控除 ※明細書の添付が必須	<input checked="" type="checkbox"/> 医療費控除(従来分) <input type="checkbox"/> セルフメディケーション税制	支払った医療費 323,500 円	補てんされる医療費 20,000 円
⑮ 社会保険料控除	国民健康保険料(料)	後期高齢者医療保険料 98,700 円	介護保険料 13,800 円
	国民年金保険料	その他 円	源泉徴収票記載分 120,000 円
⑯ 小規模企業 共済等掛金控除			
⑰ 生命保険料控除	旧生命保険料 円	旧個人年金保険料 円	
	新生命保険料 円	新個人年金保険料 120,000 円	介護医療保険料 円
⑱ 地震保険料控除	地震保険料 12,000 円	旧長期損害保険料 円	

⑧扶養親族・特定親族がある場合は、氏名、生年月日や障がいの有無等について記入してください。

⑦生命保険料、地震保険料控除は各保険会社から送付される控除額証明から転記してください。保険料の区分に注意してください。

②配偶者(特別)控除 同一生計配偶者		フリガナ 氏名	タサイフ 太宰府	ユメ ゆめ	生年月日 M・T・S 25年 1月 1日	個人番号	
障害者控除 身体・精神・療育 その他()		級	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (下欄に住所を記載して下さい)			合計所得金額	0 円
② 扶養親族 ・ 特定親族	フリガナ 氏名	続柄	生年月日		障害者控除	合計所得金額	
	タサイフ 太宰府	子	(別居の場合)住所 M・T・S・H・R 54年 7月 1日		個人番号 身体・精神・療育 3級・その他()	0 円	
	ミライ 未来	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居					
	タサイフ 太宰府	孫	M・T・S・H・R 16年 5月 1日		身体・精神・療育 3級・その他()	900,000 円	
	仔咲 一郎	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 别居	太宰府市観世音寺 1-3-1				
			M・T・S・H・R 年 月 日		身体・精神・療育 3級・その他()		
		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 别居					
		M・T・S・H・R 年 月 日		身体・精神・療育 3級・その他()			
		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 别居					

年金支払証明書(年金税務内容・お支払い予定)

状作成日 令和 8年 1月 ●日
※税額控除しております。なお、平成25年1月1日以降
特別所得税を含みます。

③生命保險個人年金

お支払い完了の際にご連絡いたします。
ため源泉徴収税額を差し引いております。

令和7年分 医療費控除の明細書 [内訳書]	
※この控除を受ける方は、セルフメディケーション税制は受けられません。	
住 所	太宰府市祇園寺町1-1-1
氏 名 太宰府 令和	
1 医療費通知に記載された事項	
医療費通知(1)を添付する場合は、右記の1~3を記入します。	
※医療費通知(1)を添付する場合は、右記の1~3を記入します。	
⑤医療費控除 太宰府市HP (ページID: 2405) や国税庁HP等で 用紙を準備していただき、 記載・添付をお願いします。 (記載要領も上記HP等に載って いますのでご確認ください)	
3 控除額の計算	
支拂った医療費 (合計)	323,500 円
保険料などで 被控除される額	20,000
支拂った医療費 (A - B)	303,500
※控除額の計算 (A - B) = (支拂った医療費) - (保険料などで被控除される額)	

令和7年分 納付証明書(申告用)

納付義務者 太宰府 令和 様

(令和7年1月から令和7年12月まで納付した金額)

本証明書は本市に納付(納税)された市税等のうち
「社会保険料控除」の対象となる金額を下記のとおり証明します。

確定申告などの支払い証明としてご利用ください。

⑥社会保険料控除

普通徴収	(紳付書、口座振替 による納付分)	納付額
介護保険料(普通徴収分)		13,800円
後期高齢者医療保険料(普通徴収分)		98,700円

令和7年 地震保険料控除証明書	
保 険 契 約 者	太宰府 令和様
證 保 保	(7)地震保険料控除証明
保 険 期 間	●年
控除対象保険料	12,000円

〈個人年金用〉

7年分生命保険料控除証明書(個人年)						
被保険者	太宰府	令和様	保険種類	終身個人年金		
被保険者	太宰府	令和様	払込方法	月 払 (払込総額中)		
保証番号	12345-678		年月日	年月日		
年月日	年月日		年月日	年月日		
取扱人	太宰府	令和様	生年月日	昭和 25年 4月 1日		
開始日	年月日		年金支払期間	終身		
			保険料払込期間	年		
7年 9月までのお払込み金額を下記のとおり証明します。						
区分	保険料(A)	円	配当金等(B)	円	証明額(A-B)	円
年度	***		***		***	
個人年金	***		***		***	
区分	保険料(A)	円	配当金等(B)	円	証明額(A-B)	円
一般	***		***		***	
介護医療	***		***		***	
個人年金	90000		0		90000	
注) 保証約款の証明は12月末時点での申告額は下記のとおりです。						
申告額時点での解約手続の場合でも、12月末までの保険料をお払込み						

いただいたものとして記載しています。					
区分 度	年間保険料(イ)	年間配当金等(ロ)円	申告額(イ-ロ)円		
	***	***	***		
⑦生命保険料控除証明					
種 度	一般	***	***	***	
	介護 料 金	***	***	***	
個人 年金	120000	0	120000		
	会員年月日 生命保険株式会社				

裏面

事業所得がある場合は、収入、経費等の内訳について記入してください。 ださい。(表面の青枠内へ転記)										
事業所得の計算書 8	料　目			金　額			削除額			
	取　入	金　額	金　額	荷　造	運　賃	金　額	水　道	光　熱	費　キ	金　額
	売　上　(収　入)	金　額	①	1,200,000	円	円	旅　費	交　通	費　ク	円
	家　事　消　費	金　額	②		円	円	通　信	費　ケ	金　額	円
	そ　の　他　の　収　入	金　額	③		円	円	損　害	保　険	料　コ	円
	小　計　(①+②+③)	金　額	④		円	円	修　繕	費　サ	金　額	円
	売上原価	期首商品(製品)棚卸高	⑤		円	円	消　耗　品	費　ス	金　額	円
	仕　入　金　額	金　額	⑥	200,000	円	円			セ　ソ	円
	期未商品(製品)棚卸高	金　額	⑦		円	円			タ　ソ	円
	差引原価(⑤+⑥-⑦)	金　額	⑧		円	円	雜　費	計　(ア～タ)	金　額	円
差　引　金　額(④-⑧)			⑨	1,000,000	円	円	専　従　者	控　除	金　額	円
経　費	給　料	賃　金	ア		円	円	所得金額(⑨)-(⑩)-(⑪)	500,000	円	円
	減　価　償　却　費	イ		150,000	円	円			200,000	円
	地　代	家　賃	ウ		円	円				円
	利　子　割　引　料	工　料	オ		円	円				円
租　税	公　課				円	円				円

10 事業専従者	専従者控除がある場合は、専従者についても記入してください。					
フリガナ 氏名	統柄	生年月日	個人番号	控 月数	住 所	控除額
タサキ 太宰府	ヒロト 旅人	M・T・○・H 59年9月8日	12	500,000 円
		M・T・S・H 年 月 日	円

収入がなかった
非課税収入(遺族年金・障害年金)のみ] の場合

令和8年度市民税・県民税申告書

日提出	現住所	太宰府市觀世音寺 1-1-1	氏名	太宰府 令和
裏面処理欄 (印入)	令和8年1月 1日の住所	同上	生年 月日	S. 25. 4. 1
裏面処理有り (チェック)	電話 (自宅 番号)	092-921-2121	職業 屋号	
	個人 番号			
収入金額	必要経費			
等 業 産 子 等 等 与 金等 他 (1)	住所、氏名等を記入してください。			
<p>「左記収入なし」に チェックを入れ、該当する 理由を選択してください。</p>				
<p>左記収入なし 1 <input type="checkbox"/> 学生(学校名 学年 年) 2 <input type="checkbox"/> 病気・入院 3 <input type="checkbox"/> 仕送り・援助 4 <input type="checkbox"/> 遺族年金・障害年金・雇用保険 預貯金・生活保護 その他() 5 <input checked="" type="checkbox"/> 下記の人に扶養されていた (氏名) 太宰府 旅人 子 (住所) 同上</p>				
<p>勤務先 (名称) (所在地) (電話番号) 月別 月給 月別 月給</p>				

◆注意事項◆

- 土地、建物や株式等の譲渡所得、損失の申告等は市民税・県民税申告ではできません。税務署へ確定申告書を提出してください。
- 各種収入や控除の内容が確認できる源泉徴収票や保険料控除証明書などの根拠書類は、一緒に提出してください。
- 医療費控除を申告する場合は、医療費控除の明細書(内訳書)を別に作成のうえ、一緒に提出してください。その際、ご加入の健康保険から送付される医療費通知の内容を記入した場合は医療費通知も一緒に提出してください。領収書は個人保管のため、提出しないでください。
- 各保険料控除は年分と保険料の区分を間違えないよう注意してください。
- 本人や扶養家族の障害者控除を申告する場合、障がい者手帳等の写しを一緒に提出してください。
- 裏面は、事業所得等に関する明細や分離課税対象所得等についての申告欄です。給与所得・公的年金所得のみの方であれば、裏面への記入は基本的には必要ありません。
- 事業専従者欄に記載の親族等は、扶養控除の対象と重複することはできません。
- その他、ご不明な点等あれば、税務課市民税係へお問い合わせください。

