

令和4年度(令和3年分) 町 県 民 税 申 告 書  
国民健康保険税

世帯番号 (記入不要)

益城町長 様  
令和 4年 2月 18日 提出

受付印	入力印
記入例	

住所	益城町宮園702番地		
フリガナ	ましき たろう		
氏名	益城 太郎		
生年月日	大(昭)・平 50年 1月 1日		
電話番号	( 096 ) 286 - 3111		
個人番号	123456789123		

① 所得金額

区分	種目	収入金額	必要経費	専従者控除額	特別控除	所得金額		
営業等							営	
農業							農	
不動産							不	
配当				配当割額控除額			配	
給与	一般	1,200,000	支払者の名称等	(株)益城証券		650,000	給与	
	専従		支払者の名称等					
雑	年金		支払者の名称等				年	
	その他	600,000	350,000			250,000		
一時		2,000,000	1,000,000		500,000	250,000	一	
			繰越損失	△		合計所得金額	1,150,000	計
非課税	遺族・障害・失業・生保・その他 ( )				非課税所得金額			非

② 所得から差し引かれる金額(所得控除)

							控除金額		
雑損控除	原因・年月日・種類	損害金額	補てんされる金額	差引損失金額				雑	
医療費控除	A. 支払医療費	B. 補填される金額	差引負担額 (A-B)			92,500	医		
	200,000	50,000	150,000						
社会保険料控除	源泉 200,000	国保 50,000	国年	その他 30,000	280,000		社		
小規模企業共済金等掛金控除								小	
生命保険料控除	支払額	一般分 20,000	旧一般分	14,000			66,000	生保	
		個人年金分	旧個人年金分	90,000					
		介護医療分 3,000							
地震保険料控除	支払額	地震保険分 26,000	旧長期分			13,000	地		
□配偶者控除 ・ □配偶者特別控除 / □同一生計配偶者 (控除対象配偶者を除く。)									
氏名	生年月日	区別	障害	個人番号		330,000	配特		
益城 花子	S50.11.11	同居 別居	普通・特別	333333333333					
配偶者の所得 円									
扶養控除 ※前年中の合計所得金額が48万円以下の親族に限ります									
益城 春子	S20.9.9	同居 別居	普通 特別	555555555555		380,000	扶		
16歳未満の扶養者 ※前年中の合計所得金額が48万円以下の親族に限ります									
益城 次郎	H20.8.8	同居 別居	普通・特別	88888888888			年少		
本人控除		配偶者	扶養控除 (配偶者を除く)	障害 (本人を除く)	16歳未満	本人控除	260,000	本	
未成年者	障害 特別 其他	寡婦	ひとり親 勤労学生	有 老人 一般 特定 同居 合計	1	障害者控除	300,000	障	
		〇				基礎控除	430,000	基	
							合計控除金額	2,151,500	計

※ 各種控除については、控除証明書もしくは領収書を添付してください。

※ 寄付金控除は税額控除になります

※ 扶養親族等が記載欄に入らない場合、4人目以降は余白または別紙に記載してください。

※ 住民税における控除額と所得税における控除額は異なります。

寄付金控除	
寄付先	
寄付金額	