

令和8年度(令和7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 年 月 日提出

受 付 印	入 力 印

住 所	
フリガナ	
氏 名	
生年月日	大・昭・平 年 月 日
電話番号	() —
個人番号	

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		支払者の名称等				給 与
※給与所得の算出方法は所得税と同じです	専 従		支払者の名称等				
雑	年 金		支払者の名称等				年
※公的年金所得の算出方法は所得税と同じです	そ の 他						他
一 時							一
			繰越損失	△	合計所得金額		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）

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）										医			
社会保険料控除	源泉		国保		国年		その他								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				旧一般分										生 保		
		個人年金分				旧個人年金分												
		介護医療分																
地 震 保 険 料 控 除	支払額	地震保険分				旧長期分										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。）																	配 特	
氏名		生年月日		区分		障害		個人番号										
				同居・別居		普通・特別												
配 偶 者 の 所 得																円		
扶養控除 ※前年中の合計所得金額が58万円以下の親族に限ります																	扶	
				同居・別居		普通・特別												
				同居・別居		普通・特別												
特定親族特別控除																	特 親	
16歳未満の扶養者 ※前年中の合計所得金額が58万円以下の親族に限ります																	年 少	
				同居・別居		普通・特別												
				同居・別居		普通・特別												
本 人 控 除		配偶者		扶 養 控 除 （配偶者を除く）		障 害 控 除 （本人を除く）		16歳未満		本 人 控 除				本				
未成年者	障 害	寡 婦	ひとり親	勤 労 学 生	有	老 人	一 般	特 定	特 親	老 人	特別障害	その他	障 害 者 控 除	障				
	特別	其他							同居	合計	同居	合計	基 礎 控 除	基				
													430,000					
													合計控除金額	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、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	