

## 市・府民税の申告書について（手引き）

## 1. 申告書の提出について ※窓口は大変混み合います。郵送でのご提出にご協力ください。

## ●提出方法

## ① 郵送での提出

提出期限：令和7年3月17日（月）

必要書類：以下の1～5を送付してください。

1. 市・府民税申告書（氏名の記入がないものは受付できません。）
2. 令和6年1月～12月の収入がわかる書類
3. 控除証明書
4. 本人確認書類（マイナンバーカード・運転免許証・健康保険証又は資格確認書等）及びマイナンバー記載書類（本人確認書類がマイナンバーカードの場合は不要）の写し
5. 返信用封筒（110円切手を貼付し、宛先記入のもの）※申告書の控えが必要な場合

HPIに掲載している税額試算システムで申告書を作成した申告書を印刷し郵送でご提出いただけます。

税額試算システムは下記QRコードからアクセス、または「岸和田市 税額試算」と検索してください。



岸和田市 税額試算 🔍 検索

## ② 窓口での提出

受付期間：令和7年2月17日（月）～3月17日（月）（土・日・祝は除く。）

時 間：午前9：00～午後5：30

場 所：岸和田市役所旧館2階市民税課 ※出張申告以外で各市民センターでの受付はおこなっておりません。

※必要書類については「3. 申告に必要なもの（持ち物）」をご参照ください。

## 2. 申告が必要な方（令和7年1月1日現在、岸和田市に居住している方が対象です。）

- ① 営業所得・不動産所得・配当所得・譲渡所得・一時所得・雑所得のある方で、所得税の計算の結果、税務署での確定申告が不要な方
- ② 給与収入のある方（一般的には申告の必要はありませんが、次に該当する方は申告が必要です。）
  - 勤務先から市民税課へ給与支払報告書が提出されていない方
  - 雑損控除・医療費控除等、所得控除を受ける方で、所得税の計算の結果、税務署での確定申告が不要な方
  - 給与収入以外の所得がある方（給与所得以外の所得の合計額が20万円以下の場合、税務署で所得税の確定申告は不要ですが、市・府民税の申告は必要です。）
- ③ 所得証明書の必要な方 ※申告期間は大変混み合います。混雑を避けるため、6月以降の証明書が必要ときに申告してください。
  - 公営住宅の入居・保育所の入所・児童手当等その他制度の手続き・勤務先への扶養手当の手続きなどに所得証明書の必要な方は、市・府民税の申告が必要です。

10ページに申告判断フローチャートがあります→

## 3. 申告に必要なもの（持ち物）

- ☐ 市・府民税申告書
- ☐ 本人確認書類（マイナンバーカード・運転免許証・健康保険証又は資格確認書等）及びマイナンバー記載書類（本人確認書類がマイナンバーカードの場合は不要）の写し
- ☐ 令和6年1月～12月の収入がわかる書類
  - ・ 給与収入の方 — 源泉徴収票・給与証明書（給与明細）・雇用主の支払証明書
  - ・ 年金収入の方 — 公的年金等の源泉徴収票
  - ・ その他、所得金額の計算に必要な収入金額及び必要経費等がわかるもの
- ☐ 各種控除の申告に必要な領収書、控除証明書等（令和6年中に支払ったもの）
  - ・ 社会保険料控除 — 国民健康保険料・国民年金保険料・任意継続健康保険料・後期高齢者医療保険料・介護保険料等の控除証明書
  - ・ 生命保険料控除、地震保険料控除 — 保険会社からの控除証明書
  - ・ 医療費控除 — 記載済みの医療費控除の明細書 ※必ず、事前に金額を集計してください。医療費控除の明細書がないと、受付できません。（医療費控除の明細書の書き方は、5ページの「8.控除金額の計算方法」を参照してください。）
  - ・ 寄附金控除 — 寄附金の受領書又は寄附金控除に関する証明書（都道府県・市区町村分、ふるさと納税分、大阪府共同募金会・日本赤十字社大阪府支部、大阪府条例指定分、岸和田市条例指定分）
  - ・ 障害者控除 — 身体障害者手帳（写し可）、精神障害者保健福祉手帳（写し可）、療育手帳（写し可）、障害者控除認定書（介護保険課が発行）等
  - ・ 勤労学生控除 — 学生証（写し可）・在学証明書等

**4. 所得金額（令和6年1月1日～12月31日の1年間の収入を指します。）**

| 所得の種類   |                                                                                          |                                                     |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| ① 営 業 等 | 卸・小売業、製造業、建設業、飲食業、内職、その他サービス業から生じる所得、各種外交員、大工・左官、個人教授などによる所得。                            |                                                     |
| ① 農 業   | 農作物の生産、果樹栽培、家畜の飼育などによる所得。                                                                |                                                     |
| ① 不 動 産 | 貸家、貸店舗、アパート、貸地、駐車場などによる所得。                                                               |                                                     |
| 利 子     | 公社債、定期預金、勤務先預金利子、公社債投資信託、貸付信託などによる所得。                                                    |                                                     |
| 配 当     | 株式、出資金に対する利益の配当、収益の分配金などによる所得。                                                           |                                                     |
| ② 給 与   | 給与、賃金、賞与などによる所得。<br>「令和6年分給与と所得の源泉徴収票」等をもとに50欄に収入金額を記入し、下の②の表から所得を計算してください。              |                                                     |
| 雑       | ③公的年金等<br>国民年金、厚生年金、恩給などの所得。<br>「令和6年分公的年金の源泉徴収票」等をもとに51欄に収入金額を記入し、次ページ③の表から所得を計算してください。 |                                                     |
|         | ① 業 務                                                                                    | 原稿料、講演料又はネットオークションなどを利用した個人取引もしくは食料品の配達などの副収入による所得。 |
|         | ① そ の 他                                                                                  | 生命保険契約に基づく個人年金など、その他のいずれの所得にも該当しないもの。               |
| 一 時 所 得 | 賞金、懸賞当選金、生命保険契約に基づく一時金や満期返戻金などの一時的な所得。                                                   |                                                     |
| 総 合 譲 渡 | 資産の譲渡等による所得。（土地、建物等を譲渡した場合は分離課税となります。）                                                   |                                                     |

## 5. 所得金額の計算方法

① 営業・農業・不動産・業務・その他雑所得

(※申告書裏面の「2. 「営業・農業・不動産・雑」所得収支明細」欄に必要事項を記入してください。)

收入金額

必要経費

所得

円 - 円 = 円

● 営業所得は78欄、農業所得は79欄、不動産所得は81欄、業務所得は114欄、その他所得は86欄にそれぞれ所得金額を記入してください。

## ② 給与所得 ★源泉徴収票又は給与明細書添付

(※なければ、申告書裏面「1. 給与所得の人で源泉徴収票の提出できない方」欄に必要事項を記入してください。)

| ●給与所得の計算方法            |                                          | 給与等の収入金額（A）      |   |
|-----------------------|------------------------------------------|------------------|---|
| (A)                   | 給与所得金額                                   |                  |   |
| ～550,999円             | 0                                        |                  | 円 |
| 551,000円～1,618,999円   | (A) - 55万円                               |                  | 円 |
| 1,619,000円～1,619,999円 | 1,069,000                                |                  | 円 |
| 1,620,000円～1,621,999円 | 1,070,000                                |                  | 円 |
| 1,622,000円～1,623,999円 | 1,072,000                                |                  | 円 |
| 1,624,000円～1,627,999円 | 1,074,000                                |                  | 円 |
| 1,628,000円～1,799,999円 | (A) ÷ 4（千円未満の端数切捨て）<br>_____,000 円 = (B) | (B) × 2.4 + 10万円 | 円 |
| 1,800,000円～3,599,999円 | (A) ÷ 4（千円未満の端数切捨て）<br>_____,000 円 = (B) | (B) × 2.8 - 8万円  | 円 |
| 3,600,000円～6,599,999円 | (A) ÷ 4（千円未満の端数切捨て）<br>_____,000 円 = (B) | (B) × 3.2 - 44万円 | 円 |
| 6,600,000円～8,499,999円 | (A) × 0.9 - 110万円                        |                  | 円 |
| 8,500,000円～           | (A) - 195万円                              |                  | 円 |

●給与所得は3ページ④で計算する所得金額調整控除後の金額を、84欄に記入してください。

★HPに掲載している税額試算システムで、  
給与所得や公的年金等の雑所得の自動計算ができます。

岸和田市 税額試算 🔍 検索



③公的年金等の雑所得 ★源泉徴収票添付

●公的年金等所得の計算方法

公的年金等の収入金額（A）円

○65歳未満の方（昭和35年1月2日以後生まれ）

| (A)             | 公的年金等に係る雑所得以外の所得に係る合計所得金額 |                          |                          |
|-----------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                 | 1,000万円以下                 | 1,000万円超2,000万円以下        | 2,000万円超                 |
| 130万円以下         | (A) - 60万円<br>円           | (A) - 50万円<br>円          | (A) - 40万円<br>円          |
| 130万円超410万円以下   | (A) × 75% - 27万5千円<br>円   | (A) × 75% - 17万5千円<br>円  | (A) × 75% - 7万5千円<br>円   |
| 410万円超770万円以下   | (A) × 85% - 68万5千円<br>円   | (A) × 85% - 58万5千円<br>円  | (A) × 85% - 48万5千円<br>円  |
| 770万円超1,000万円以下 | (A) × 95% - 145万5千円<br>円  | (A) × 95% - 135万5千円<br>円 | (A) × 95% - 125万5千円<br>円 |
| 1,000万円超        | (A) - 195万5千円<br>円        | (A) - 185万5千円<br>円       | (A) - 175万5千円<br>円       |

○65歳以上の方（昭和35年1月1日以前生まれ）

| (A)             | 公的年金等に係る雑所得以外の所得に係る合計所得金額 |                          |                          |
|-----------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                 | 1,000万円以下                 | 1,000万円超2,000万円以下        | 2,000万円超                 |
| 330万円以下         | (A) - 110万円<br>円          | (A) - 100万円<br>円         | (A) - 90万円<br>円          |
| 330万円超410万円以下   | (A) × 75% - 27万5千円<br>円   | (A) × 75% - 17万5千円<br>円  | (A) × 75% - 7万5千円<br>円   |
| 410万円超770万円以下   | (A) × 85% - 68万5千円<br>円   | (A) × 85% - 58万5千円<br>円  | (A) × 85% - 48万5千円<br>円  |
| 770万円超1,000万円以下 | (A) × 95% - 145万5千円<br>円  | (A) × 95% - 135万5千円<br>円 | (A) × 95% - 125万5千円<br>円 |
| 1,000万円超        | (A) - 195万5千円<br>円        | (A) - 185万5千円<br>円       | (A) - 175万5千円<br>円       |

- 公的年金等所得を、92欄に記入してください。
- ④で計算する所得金額調整控除がある場合は、給与所得から控除されます。

※92欄の公的年金等の所得、114欄の業務所得、86欄のその他の所得の合計金額を85欄に記入してください。

④所得金額調整控除の計算 令和3年度創設。次の（1）もしくは（2）のいずれか、又は両方に該当する場合、それぞれの算式により計算した金額を給与所得から控除します。

（1）あなたの給与等の収入金額が850万円を超え、あなた自身もしくは同一生計配偶者又は扶養親族のいずれかが特別障害者である場合、又は23歳未満の扶養親族がいる場合

|                          |                 |   |
|--------------------------|-----------------|---|
| 給与等の収入金額                 | ※最高1,000万円<br>円 | ア |
| ア - 850万円                | 円               | イ |
| 所得金額調整控除額<br>イ × 0.1     | 円               | ウ |
| 差し引き金額<br>②で計算した給与所得 - ウ | 円               | エ |

※ここでいう扶養親族は、税法上の扶養親族とは異なり、2人以上の方が同じ方を対象とすることが可能です。

（2）あなたに給与所得と公的年金等の雑所得がある場合で、給与所得控除後の給与等の金額と公的年金等の雑所得の金額の合計額が10万円を超える場合

|                                  |              |   |
|----------------------------------|--------------|---|
| ②で計算した給与所得<br>④の（1）に該当する方は エ の金額 | ※最高10万円<br>円 | オ |
| ③で計算した<br>公的年金等の雑所得              | ※最高10万円<br>円 | カ |
| 所得金額調整控除額<br>オ + カ - 10万円        | 円            | キ |
| 差し引き金額<br>エに金額があるとき<br>エ - キ     | 円            | ク |
| 上記以外<br>給与所得 - キ                 | 円            |   |

※①～④までの計算が終われば、すべての所得の合計を申告書93欄に記入してください。

6.所得控除（令和6年1月1日～12月31日の1年間の支払い分の控除証明書・領収書の添付が必要です。）

| 所得控除等                  |                                                                                                        | ★はそれぞれ必要書類です。申告の際にお持ちください。                                                                                                              |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 控除の種類                  | 控除の要件等                                                                                                 | 控除額                                                                                                                                     |
| 雑損控除<br>★罹災証明等         | 災害や盗難などで資産に被害を受けたとき                                                                                    | 次のいずれか多い金額<br>E（損失の金額－保険などで補てんされる金額）－ 総所得金額等の10％<br>F（災害関連支出の金額－保険などで補てんされる金額）－ 5万円                                                     |
| 医療費控除<br>★医療費控除の明細書    | あなたやあなたと生計を一にする親族のために医療費を支払ったとき<br>※ <b>予防接種、健康診断、診断書費用等は含みません。</b><br>※ <b>おむつ代は「おむつ使用証明書」が必要</b> です。 | （支払った医療費－保険などで補てんされる金額）－（総所得金額等の5％又は10万円のいずれか少ない方）<br>次ページの控除計算シートを参考に控除額を計算します。<br>※ <b>控除上限は200万円で、補てんされる金額には高額療養費の還付や出産一時金も含みます。</b> |
| 社会保険料控除<br>★控除証明書、領収書  | あなたやあなたと生計を一にする親族のために国民健康保険料、後期高齢者医療保険料、介護保険料、国民年金保険料、厚生年金保険料、その他の健康保険料などを支払ったとき                       | 支払額全額<br>※ <b>配偶者やその他の親族が受け取る年金から引き落としされている保険料は、控除対象外です。</b>                                                                            |
| 小規模企業共済等掛金控除<br>★控除証明書 | あなたやあなたと生計を一にする親族のために小規模企業共済契約（旧第2種共済掛け金を除く）や個人型確定拠出年金の掛金、心身障害者扶養共済掛金があるとき                             | 支払額全額                                                                                                                                   |
| 生命保険料控除<br>★控除証明書      | あなたやあなたと生計を一にする親族のために生命保険料を支払ったとき                                                                      | ホームページの税額試算システム又は次ページの控除計算シートを参考に、控除額を計算します。<br>※源泉徴収票に金額の記載がある人は、その内訳金額をもとに市・府民税での控除を計算します。                                            |
| 地震保険料控除<br>★控除証明書      | あなたやあなたと生計を一にする親族の有する家屋等に係る地震保険料を支払ったとき<br>※旧長期損害保険料控除（H18年12月31日までに締結された、保険期間が10年以上で満期返戻金があるもの）も含みます。 | ホームページの税額試算システム又は次ページの控除計算シートを参考に、控除額を計算します。<br>※源泉徴収票に金額の記載がある人は、その内訳金額をもとに市・府民税での控除を計算します。                                            |

| 人的控除                  |                                                                                                                                                                                                                 | ★はそれぞれ必要書類です。申告の際にお持ちください。<br>人的控除の控除額一覧は、「7. 人的控除額一覧」の表を参照してください。 |       |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------|
| 控除の種類                 | 控除の要件等（令和6年12月31日で判定）                                                                                                                                                                                           |                                                                    | 申告書の欄 |
| 配偶者控除<br>同一生計配偶者      | 令和6年12月31日の時点で、あなたと生計を一にする配偶者が以下の扶養の要件(A)・(B)に当てはまるとき<br>(A)所得が48万円以下であること、(B)他者の税金上の扶養（専従者も含む）になっていないこと                                                                                                        |                                                                    | 171   |
| 配偶者特別控除               | 配偶者控除には該当しないが、一定の所得要件を満たすとき。あなたと配偶者の令和6年中の合計所得金額に応じて、配偶者特別控除が受けられます。                                                                                                                                            |                                                                    | 172   |
| 扶養控除                  | 令和6年12月31日の時点で、あなたと生計を一にする扶養親族で扶養の要件(A)・(B)に当てはまるとき                                                                                                                                                             |                                                                    | 174   |
| ★障害者手帳、療育手帳等          | 令和6年12月31日の時点で、あなた自身又はあなたの同一生計配偶者や扶養親族が障害者であるとき<br>※障害者控除の適用区分は、市民税課HP掲載の障害者控除一覧の表をご参照ください。                                                                                                                     |                                                                    | 179   |
| ★勤労学生控除<br>★学生証、在学証明書 | あなたが大学・高校などの学生・生徒で、令和6年中の合計所得金額が75万円（給与収入で130万円）以下でかつ自己の勤労によらない所得が10万円以下のとき                                                                                                                                     |                                                                    | 179   |
| ひとり親控除                | あなたが令和6年12月31日時点で婚姻をしていない又は配偶者の生死が不明の方で、次の要件①～③すべてに当てはまるとき<br>①合計所得金額が500万円以下であること、<br>②自己と生計を一にする子を有すること（この場合の子は扶養の要件(A)・(B)に当てはまる者を指します。）<br>③事実上婚姻関係と同様の事情にあると認められる一定の人がいないこと                                |                                                                    | 176   |
| 寡婦控除                  | 令和6年12月31日時点で上記の『ひとり親』に該当せず、次のいずれかに当てはまるとき（「夫」とは、民法上の婚姻関係上にある者を指します。）<br>①夫と離婚した後婚姻をしておらず、扶養の要件(A)・(B)に当てはまる扶養親族がおり、合計所得金額が500万円以下である方<br>②夫と死別した後婚姻をしていない方又は夫の生死が明らかでない一定の方で、合計所得金額が500万円以下の方（※扶養親族の有無は問いません。） |                                                                    | 176   |

7. 人的控除額一覧

●配偶者特別控除

| 配偶者の<br>合計所得金額    | あなたの合計所得金額 |                   |                    |
|-------------------|------------|-------------------|--------------------|
|                   | 900万円以下    | 900万円超<br>950万円以下 | 950万円超<br>1000万円以下 |
| 48万円超<br>100万円以下  | 33万円       | 22万円              | 11万円               |
| 100万円超<br>105万円以下 | 31万円       | 21万円              | 11万円               |
| 105万円超<br>110万円以下 | 26万円       | 18万円              | 9万円                |
| 110万円超<br>115万円以下 | 21万円       | 14万円              | 7万円                |
| 115万円超<br>120万円以下 | 16万円       | 11万円              | 6万円                |
| 120万円超<br>125万円以下 | 11万円       | 8万円               | 4万円                |
| 125万円超<br>130万円以下 | 6万円        | 4万円               | 2万円                |
| 130万円超<br>133万円以下 | 3万円        | 2万円               | 1万円                |
| 133万円超            | なし         | なし                | なし                 |

●その他の人的控除

| 控除名称        | 対象者年齢                                        |        | 控除額  |
|-------------|----------------------------------------------|--------|------|
| 配偶者控除       | 昭和30年1月2日以後生                                 |        | 33万円 |
| 老人配偶者控除     | 昭和30年1月1日以前生                                 |        | 38万円 |
| 一般扶養控除      | 昭和30年1月2日～平成14年1月1日生<br>平成18年1月2日～平成21年1月1日生 |        | 33万円 |
| 特定扶養控除      | 平成14年1月2日～平成18年1月1日生                         |        | 45万円 |
| 老人扶養控除      | 昭和30年1月1日以前生                                 |        | 38万円 |
| 同居老親扶養控除    | 昭和30年1月1日以前生<br>※納税義務者の直系尊属に限る               |        | 45万円 |
| 年少扶養控除      | 平成21年1月2日以後生                                 |        | なし   |
| （扶養）障害者控除   | 26万円                                         | 寡婦控除   | 26万円 |
| 特別（扶養）障害者控除 | 30万円                                         | ひとり親控除 | 30万円 |
| 同居特別障害者控除   | 53万円                                         | 勤労学生控除 | 26万円 |

●基礎控除

| 合計所得金額    | 基礎控除額 | 合計所得金額                | 基礎控除額 | 合計所得金額                | 基礎控除額 | 合計所得金額   | 基礎控除額 |
|-----------|-------|-----------------------|-------|-----------------------|-------|----------|-------|
| 2,400万円以下 | 43万円  | 2,400万円超<br>2,450万円以下 | 29万円  | 2,450万円超<br>2,500万円以下 | 15万円  | 2,500万円超 | 適用なし  |

8. 控除金額の計算方法

●医療費控除

必ず、事前に金額を集計してください。医療費控除の明細書がないと、受付できません。

医療費控除の明細書記入見本

医療を受けた方、その支払い先をそれぞれ記入します。  
人ごと、病院ごとに分けて、それぞれの年間合計額を記入してください。

どのような支払いをしたか、区分を選択します。

| (1) 医療を受けた方の氏名                 | (2) 病院・薬局などの<br>支払先の名称 | (3) 医療費の区分                                                                                                                                     | (4) 支払った医療費の額 | (5) (4)のうち生命保険や社会<br>保険などで補てんされる金額 |
|--------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------|
| 岸和田 太郎                         | 市民病院                   | <input checked="" type="checkbox"/> 診療・医療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス<br><input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費 | 80,000 円      | 50,000 円                           |
| 岸和田 太郎                         | ○×薬局                   | <input type="checkbox"/> 診療・医療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス<br><input checked="" type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費 | 5,460 円       | 円                                  |
| 岸和田 花子                         | △□耳鼻科                  | <input checked="" type="checkbox"/> 診療・医療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス<br><input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費 | 円             | 円                                  |
| 生命保険や高額医療療養費などで補てんされた金額を記入します。 |                        |                                                                                                                                                |               |                                    |
| 中略                             |                        |                                                                                                                                                |               |                                    |
| 2の合計                           |                        |                                                                                                                                                | ㊦ 174,380     | ㊧ 52,000                           |

|                       |   |   |                          |   |   |
|-----------------------|---|---|--------------------------|---|---|
| ㊥ 支払った医療費             | 円 | A | D × 0.05                 | 円 | E |
| ㊦ 補てんされる金額            | 円 | B | E と 10万円のいずれ<br>か少ない方の金額 | 円 | F |
| 差引金額<br>A - B         | 円 | C | C - F<br>★申告書<br>149欄に記入 | 円 |   |
| 合計所得金額<br>(申告書93欄の金額) | 円 | D | ※最高200万円、マイナスのときは0円      | 円 |   |

●生命保険料控除 ※住民税では所得税と異なる計算式を使用します。小数点は切り上げます。

| 旧契約（平成23年12月31日以前に契約） |                |         |          |                |         |                                                                              |                                                   |                    |            |
|-----------------------|----------------|---------|----------|----------------|---------|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------|------------|
| 支払った保険料               |                | 一般      |          | 個人年金           |         |                                                                              |                                                   |                    |            |
| ★申告書161欄に記入           |                | 円       | A        | ★申告書162欄に記入    |         | 円                                                                            | B                                                 |                    |            |
| A・Bの保険料               |                | 控除額     |          | 控除額            |         |                                                                              |                                                   |                    |            |
| ～15,000円              | Aの全額           | 円       | C        | Bの全額           | 円       | D                                                                            |                                                   |                    |            |
| 15,001円～40,000円       | A ÷ 2 + 7,500  | 円       |          | B ÷ 2 + 7,500  | 円       |                                                                              |                                                   |                    |            |
| 40,001円～70,000円       | A ÷ 4 + 17,500 | 円       |          | B ÷ 4 + 17,500 | 円       |                                                                              |                                                   |                    |            |
| 70,001円～              |                | 35,000円 |          |                | 35,000円 |                                                                              |                                                   |                    |            |
| 新契約（平成24年 1月 1日以後に契約） |                |         |          |                |         |                                                                              |                                                   |                    |            |
| 支払った保険料               |                | 一般      |          | 個人年金           |         | 介護医療                                                                         |                                                   |                    |            |
| ★申告書157欄に記入           |                | 円       | E        | ★申告書158欄に記入    |         | 円                                                                            | F                                                 | ★申告書156欄に記入<br>円 G |            |
| E・F・Gの保険料             |                | 控除額     |          | 控除額            |         | 控除額                                                                          |                                                   |                    |            |
| ～12,000円              | Eの全額           | 円       | H        | Fの全額           | 円       | I                                                                            | Gの全額                                              | 円                  | J          |
| 12,001円～32,000円       | E ÷ 2 + 6,000  | 円       |          | F ÷ 2 + 6,000  | 円       |                                                                              | G ÷ 2 + 6,000                                     | 円                  |            |
| 32,001円～56,000円       | E ÷ 4 + 14,000 | 円       |          | F ÷ 4 + 14,000 | 円       |                                                                              | G ÷ 4 + 14,000                                    | 円                  |            |
| 56,001円～              |                | 28,000円 |          |                | 28,000円 |                                                                              |                                                   | 28,000円            |            |
| 控除額計算                 |                |         |          |                |         |                                                                              |                                                   |                    |            |
| 一般生命保険                |                |         |          | 個人年金           |         |                                                                              |                                                   |                    |            |
| C(旧契約)のみ              | ※最高35,000円     | K       | D(旧契約)のみ | ※最高35,000円     | L       | 新契約と旧契約<br>の双方に加入して<br>いる場合、Dの控<br>除額が28,000円<br>以上であれば、D<br>の控除額が適用さ<br>れます | 控除額 (J + K + L)<br>★申告書160欄に記入<br><br>※最高 70,000円 |                    |            |
| H(新契約)のみ              | ※最高28,000円     |         |          | I(新契約)のみ       |         |                                                                              |                                                   |                    | ※最高28,000円 |
| C(旧)+H(新)             | ※最高28,000円     |         |          | D(旧)+I(新)      |         |                                                                              |                                                   |                    | ※最高28,000円 |

●地震保険料

| 地震保険料の金額    | ★申告書164欄に記入 | A | 旧長期損害保険料の金額    | ★申告書165欄に記入   | B |
|-------------|-------------|---|----------------|---------------|---|
| Aの金額        | 控除額         |   | Bの金額           | 控除額           |   |
| ～50,000円    | A ÷ 2       | C | ～5,000円        | Bの金額          | D |
| 50,001円～    | 25,000円     |   | 5,001円～15,000円 | B ÷ 2 + 2,500 |   |
| 控除額 (C + D) | ※最高 25,000円 |   | 15,001円～       | 10,000円       |   |
| ★申告書163欄に記入 |             | 円 |                |               |   |

岸和田市 税額試算 🔍 検索



★HPに掲載している税額試算システムで、医療費、生命保険料・地震保険料控除の自動計算ができます。

### 【記入見本(1)】給与収入のみの方

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 5px;"> 7 </div> </div> | 岸和田市長<br>年 月 日<br>提 出                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 令和7年1月1日の住所<br><b>岸和田市 岸城町7番1号</b><br>現住所 <input checked="" type="checkbox"/> 同上                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>住所・氏名・生年月日・連絡先は必ず記入してください。</b>                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> フリガナ<br/>氏 名<br/> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-weight: bold; font-size: 1.2em;"> <span>岸</span><span>和</span><span>田</span> <span>太</span><span>郎</span> </div> </div> <div style="width: 35%;"> 勤務先（給与支払者）<br/>又は屋号 </div> </div> | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px; margin-right: 5px;">個人番号</div> <div style="display: flex; gap: 2px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">9</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">9</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">9</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">9</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">9</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">9</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">9</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">9</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">9</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">9</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">9</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">9</div> </div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px; margin-right: 5px;">3</div> <div style="display: flex; gap: 2px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">大</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">昭</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">平</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">令</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">4</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">7</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">9</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">9</div> </div> </div> </div> </div> | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> 生年月日<br/>連絡先（自宅・携帯・その他） </div> <div style="width: 35%;"> 業種又は職業 </div> </div> |

令和7年度市民税・府民税申告書

① 所得金額 \* 収入のなかった方は、裏面7に記入してください。

| 収入金額 (円)       |              | 必要経費 (円) |  | 専従者給与(控除) (円)                                   |  | 区分 | 所得金額 (円)          |
|----------------|--------------|----------|--|-------------------------------------------------|--|----|-------------------|
| 営業等            |              |          |  | 190                                             |  | 78 |                   |
| 農業             |              |          |  | ※農業、不動産専従者も190に記入してください。<br>複数ある場合は合計を記入してください。 |  | 79 |                   |
| 不動産            |              |          |  |                                                 |  | 81 |                   |
| 利子             |              |          |  | ※税制改正に伴い申告不要制度の利用欄は令和6年度から廃止しました。               |  | 82 |                   |
| 配当             |              |          |  |                                                 |  | 83 |                   |
| 給与             | 50 5,600,000 | 給与所得控除   |  | ※源泉徴収票のない方は、裏面1に記入してください。<br>[所得金額調整控除後]        |  | 84 | 4,040,000         |
| 公的年金等          | 51           | 公的年金等控除  |  | 92                                              |  |    | 雑所得の合計額を記入してください。 |
| 雑業務            | 57           |          |  |                                                 |  | 85 |                   |
| その他            | 52           |          |  |                                                 |  |    |                   |
| 一時             |              |          |  |                                                 |  |    | 総合譲渡・一時 1/2後      |
| 譲渡<br>短期<br>長期 |              |          |  |                                                 |  | 90 |                   |
| 控除前            | 短期 87        |          |  |                                                 |  | 93 | 4,040,000         |

「給与所得の源泉徴収票」の支払金額（給与が複数ある場合は、その合計金額）を記入してください。  
 ※源泉徴収票や給与明細のない方は、裏面の1に月ごとの金額と支払者の情報を記入してください。

② 所得から差し引かれる金額

|                                         |              |                                     |                |                 |                 |                    |           |                  |           |
|-----------------------------------------|--------------|-------------------------------------|----------------|-----------------|-----------------|--------------------|-----------|------------------|-----------|
| 雑損控除<br>(証明書が必要です)                      | 損害の原因        | 損害の年月日                              | A 損害の金額<br>円   | B 保険金等の補てん<br>円 | C 差し引き(A-B) (円) | E: (C-総所得金額等×10%)  | 145       | 控除額はE・Fの内いずれか多い方 |           |
|                                         | A 支払った金額 (円) |                                     | B 保険金等の補てん (円) |                 | C 差し引き(A-B)     | D 総所得×5%と50万円の少ない方 | 146       | C-D              |           |
| 医療費控除<br>(医療費控除等<br>証明書が必要です)           | 150          |                                     | 174,380        | 151             | 52,000          | 122,380 円          | 147       | 100,000 円        |           |
| 医療費は事前に金額を集計してください。                     |              |                                     |                |                 |                 |                    |           | 148              | 22,380    |
| 等掛金控除<br>(証明書が必要)                       | 小規模共済        | 円                                   | 確定拠出年金         | 円               | 心身障害者扶養共済       | 円                  | 149       | 808,600          |           |
|                                         | 介護医療分 (支払、円) |                                     | 一般分 (支払、円)     |                 | 個人年金分 (支払、円)    |                    | 150       | 70,000           |           |
| 生命保険料<br>控除<br>(証明書が必要)                 | 新 156        | 10,000                              |                | 157             | 14,000          |                    | 158       | 7,000            |           |
|                                         | 旧            | ※新…H24.1.1以後契約分<br>旧…H23.12.31以前契約分 |                | 161             | 16,000          |                    | 162       | 80,000           |           |
| 地震保険料控除<br>(証明書が必要)                     | 地震保険分 (支払、円) | 164                                 | 旧長期損保分 (支払、円)  |                 | 165             | 163                |           |                  |           |
| 配偶者控除<br>配偶者特別控除<br>同一生計配偶者             | 氏 名          | 岸和田 花子                              |                | 生年月日            | S 47年 10月 1日    |                    | 同居・別居     | 障害の程度            |           |
|                                         | 個人番号         | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0 0 0           |                | 所得の種類           | 収入金額            |                    | 円         | 級                |           |
|                                         | 所得の種類        | 収入金額                                |                | 円               | 配偶者の合計所得金額(円)   |                    | 173       | 330,000          |           |
| 扶養(16歳未満を含む親)                           | 氏 名          | 岸和田 一郎                              |                | 続柄              | 子               | 生 年 月 日            | H14年11月1日 | 同居の別             |           |
|                                         | 個人番号         | 1 1 1 1 1 1 1 1                     |                | 同居              | 別居              | 障害の程度              | 身・精・療     | 級                |           |
|                                         | 氏 名          | 岸和田 二郎                              |                | 続柄              | 子               | 生 年 月 日            | H19年2月2日  | 同居               |           |
|                                         | 個人番号         | 2 2 2 2 2 2 2 2                     |                | 同居              | 別居              | 障害の程度              | 身・精・療     | 級                |           |
|                                         | 氏 名          | 岸和田 三子                              |                | 続柄              | 子               | 生 年 月 日            | H23年3月3日  | 同居               |           |
|                                         | 個人番号         | 3 3 3 3 3 3 3 3                     |                | 同居              | 別居              | 障害の程度              | 身・精・療     | 級                |           |
| 障害者控除を申告するときは、R6年12月31日時点の手帳の種類に該当するものを |              |                                     |                |                 |                 |                    |           | 174              | 780,000   |
| 障害者・勤労学生控除                              |              |                                     |                |                 |                 |                    |           | 175              | 530,000   |
| 寡婦・ひとり親控除                               |              |                                     |                |                 |                 |                    |           | 176              | 430,000   |
| 扶 養 控 除                                 |              |                                     |                |                 |                 |                    |           | 177              | 2,970,980 |

|                                                       |  |       |  |          |  |                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------|--|-------|--|----------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 氏名                                                    |  | 年 月 日 |  | 同居<br>別居 |  | <p>選択し、等級を記入してください。</p> <p>※介護保険課が発行する「障害者控除対象者認定書」をお持ちの方は、障害の種類に該当するものを選択し、等級は特・普で記入し、認定書の写しを添付してください。</p> |
| 個人番号                                                  |  |       |  |          |  |                                                                                                             |
| <p>※別居の親族について、扶養控除の適用を受ける場合は、裏面「8」に必要事項を記入してください。</p> |  |       |  |          |  |                                                                                                             |

|       |        |                                       |            |
|-------|--------|---------------------------------------|------------|
| 申告者本人 | 障害者控除  | 申告者ご自身の障害の程度…（身・精・療 級）                |            |
|       | 寡婦控除   | 年 月 1. 死別2. 離婚3. 生後不明4. 未帰還（該当に○）     |            |
|       | ひとり親控除 | 事実上婚姻関係がなく、生計を一にする子を有し、合計所得金額が500万円以下 |            |
|       | 勤労学生控除 | 学校名                                   | （証明書が必要です） |

|      |                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 確認方法 | <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証<br><input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証又は資格確認書<br><input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他 (        ) |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| 住宅借入金等特別控除 |         |     |          |     |
|------------|---------|-----|----------|-----|
| 適用<br>住宅   | 住:1 認:2 | 294 | 特定<br>償還 | 291 |

|   |   |   |   |   |   |   |          |             |          |    |            |          |      |         |    |    |      |    |      |      |          |                       |             |     |
|---|---|---|---|---|---|---|----------|-------------|----------|----|------------|----------|------|---------|----|----|------|----|------|------|----------|-----------------------|-------------|-----|
| 6 | 受 | 付 | 入 | 力 | 点 | 検 | 証明<br>郵送 | 添付資料<br>給 他 | 申請<br>区分 | 青年 | 控対配<br>有 老 | 本人<br>同配 | 未 特定 | 扶 養 人 員 |    |    | 扶養障害 |    | 本人障害 | 本人該当 | 寡婦<br>理由 | 専従者<br>配 他<br>191 192 | 居住開始<br>年月日 | 333 |
|   |   |   |   |   |   |   |          |             | 4        |    |            |          |      |         | 同老 | 老人 | その他  | 年少 | 非居住  | 同特   | 特 普      | 特 普                   | 婦 ひ 勤       |     |

## 【記入見本(2)】公的年金収入のみの方

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |             |                                        |                            |                                 |  |  |     |  |  |                    |  |  |               |  |  |                |  |  |        |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|----------------------------------------|----------------------------|---------------------------------|--|--|-----|--|--|--------------------|--|--|---------------|--|--|----------------|--|--|--------|--|--|--|
| <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">7</div> </div> <p style="text-align: center;">受付印</p> | 岸和田市長        | 令和7年1月1日の住所 |                                        | 住所・氏名・生年月日・連絡先は必ず記入してください。 |                                 |  |  |     |  |  |                    |  |  |               |  |  |                |  |  |        |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 年 月 日<br>提 出 | 岸和田市        | 岸城町7番1号                                |                            |                                 |  |  |     |  |  |                    |  |  |               |  |  |                |  |  |        |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              | 現住所         | <input checked="" type="checkbox"/> 同上 |                            |                                 |  |  |     |  |  |                    |  |  |               |  |  |                |  |  |        |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              | フリガナ        |                                        |                            | キシワダ                            |  |  | キシオ |  |  | 勤務先（給与支払者）<br>又は屋号 |  |  |               |  |  |                |  |  |        |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              | 氏 名         |                                        |                            | 岸和田                             |  |  | 岸男  |  |  |                    |  |  |               |  |  |                |  |  |        |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              | 個人番号        |                                        |                            | 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 |  |  |     |  |  |                    |  |  |               |  |  |                |  |  |        |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              | 3           |                                        |                            | 生年月日                            |  |  | 年   |  |  | 月                  |  |  | 日             |  |  | 連絡先（自宅・携帯・その他） |  |  | 業種又は職業 |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              | 大・昭・平・令     |                                        |                            | 26                              |  |  | 8   |  |  | 8                  |  |  | (072)423-2121 |  |  |                |  |  |        |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              | 代理<br>申告者   |                                        |                            | 住所                              |  |  |     |  |  |                    |  |  |               |  |  |                |  |  |        |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |             |                                        |                            | 氏名                              |  |  |     |  |  |                    |  |  |               |  |  |                |  |  |        |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |             |                                        |                            | 続柄（                             |  |  |     |  |  |                    |  |  |               |  |  |                |  |  |        |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |             |                                        |                            |                                 |  |  |     |  |  |                    |  |  |               |  |  |                |  |  |        |  |  |  |

令和7年度市民税・府民税申告書

| ① 所得金額 |    | ※ 収入のなかった方は、裏面7に記入してください。                                                                                                                                                              |         | 専従者給与（控除）（円）                         |               | 区分 | 所得金額（円）                                   |    |                  |
|--------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------------|---------------|----|-------------------------------------------|----|------------------|
| 営業等    |    | <div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> <p>「公的年金等の源泉徴収票」の支払金額（年金が複数ある場合は、その合計金額）を記入してください。<br/>           ※障害年金・遺族年金は非課税所得です。<br/>           次ページの記入見本をご覧ください。</p> </div> |         |                                      |               | 78 |                                           |    |                  |
| 農業     |    |                                                                                                                                                                                        |         |                                      |               | 79 |                                           |    |                  |
| 不動産    |    |                                                                                                                                                                                        |         |                                      |               | 81 |                                           |    |                  |
| 利子     |    |                                                                                                                                                                                        |         |                                      |               | 82 |                                           |    |                  |
| 配当     |    |                                                                                                                                                                                        |         |                                      |               | 83 |                                           |    |                  |
| 給与     | 50 |                                                                                                                                                                                        | 給与所得控除  | ※源泉徴収票のない方は、裏面1に記入してください。所得金額調整控除後 → |               | 84 | 雑所得の合計額を記入してください。<br><br><b>1,421,836</b> |    |                  |
| 公的年金等  | 51 | <b>2,521,836</b>                                                                                                                                                                       | 公的年金等控除 | 92                                   |               |    |                                           |    |                  |
| 雑業務    | 57 |                                                                                                                                                                                        |         | 114                                  |               |    |                                           |    |                  |
| その他    | 52 |                                                                                                                                                                                        |         | 86                                   |               |    |                                           |    |                  |
| 一時短期長期 |    |                                                                                                                                                                                        |         |                                      | 一時所得（控除後1/2前） | 90 | 総合課税・一時 1/2後                              |    |                  |
| 控除前    | 短期 | 87                                                                                                                                                                                     |         | 長期                                   | 88            |    | 合計<br>(所得金額調整控除後)                         | 93 | <b>1,421,836</b> |

**医療費は事前に金額を集計してください。**

|                                                                                                                                       |  |                  |           |                |          |                  |          |                  |     |                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------|-----------|----------------|----------|------------------|----------|------------------|-----|------------------------------------------------------|
| (証明書が必要です)                                                                                                                            |  | A 支払った金額 (円)     |           | B 保険金等の補てん (円) |          | C 差し引き (A-B) (円) |          | E: (C-総所得金額×10%) |     | 除控額はE・Fの内いずれか多い方<br>C-D                              |
|                                                                                                                                       |  | D 上記の内災害関連支出 (円) |           | F: (D - 5万円)   |          |                  |          |                  |     |                                                      |
| 医療費控除<br>(医療費控除の<br>明細書が必要です)                                                                                                         |  | 150              | 174,380   | 151            | 52,000   | 122,380 円        | 71,091 円 |                  |     | 145                                                  |
| 社会保険料控除<br>(証明書・徴収書が<br>必要です)                                                                                                         |  | 種 類              | 支払った保険料   | 種 類            | 支払った保険料  | 種 類              | 支払った保険料  | 支払った保険料          |     | 149                                                  |
|                                                                                                                                       |  | 国民健康保険           | 156,000 円 | 介護保険           | 51,387 円 | 国民年金             |          | 円                | 他合計 | 152                                                  |
| 小規模企業共済<br>等掛金控除                                                                                                                      |  | 種 類              | 支払った掛金    | 種 類            | 支払った掛金   | 種 類              | 支払った掛金   |                  |     | 159                                                  |
|                                                                                                                                       |  | 小規模共済            |           | 確定拠出年金         |          | 心身障害者扶養共済        |          |                  |     | 157                                                  |
| <div style="border: 2px solid black; padding: 10px;"> <p><b>公的年金から社会保険料が天引きされて<br/>いる方は、公的年金等の摘要欄に記載の<br/>金額を記入してください。</b></p> </div> |  | 区分 (支払、円)        |           | 個人年金分 (支払、円)   |          |                  |          |                  |     | 160                                                  |
|                                                                                                                                       |  |                  |           |                |          |                  |          |                  |     | 162                                                  |
|                                                                                                                                       |  |                  |           | 旧長期損保分 (支払、円)  |          |                  |          |                  |     | 165                                                  |
|                                                                                                                                       |  |                  |           |                |          |                  |          |                  |     |                                                      |
| 氏 名                                                                                                                                   |  | 氏 名              |           | 氏 名            |          | 氏 名              |          | 氏 名              |     | 171                                                  |
| 配偶者特別控除                                                                                                                               |  | 個人番号             |           | 個人番号           |          | 個人番号             |          | 個人番号             |     | 172                                                  |
| 同一生計配偶者                                                                                                                               |  | 所得の種 類           |           | 収入金額           |          | 配偶者の合計所得金額 (円)   |          | 173              |     | 174                                                  |
| 扶<br>(16<br>歳未<br>満も<br>含む)<br>親                                                                                                      |  | 氏 名              |           | 続柄             |          | 生 年 月 日          |          | 同居の別             |     | 障害の程度<br>身・精・療<br>級                                  |
|                                                                                                                                       |  |                  |           |                |          | 年 月 日            |          | 同居・別居            |     |                                                      |
|                                                                                                                                       |  | 個人番号             |           |                |          |                  |          |                  |     |                                                      |
|                                                                                                                                       |  |                  |           |                |          | 年 月 日            |          | 同居・別居            |     |                                                      |
|                                                                                                                                       |  | 個人番号             |           |                |          |                  |          |                  |     |                                                      |
|                                                                                                                                       |  | 氏 名              |           | 続柄             |          | 生 年 月 日          |          | 同居の別             |     | 扶 養 控 除<br>障害者・勤労学生控除<br>寡婦・ひとり親控除<br>基 礎 控 除<br>合 計 |
|                                                                                                                                       |  |                  |           | 年 月 日          |          | 同居・別居            |          |                  |     |                                                      |
| 個人番号                                                                                                                                  |  |                  |           |                |          |                  |          |                  |     |                                                      |
|                                                                                                                                       |  |                  |           | 年 月 日          |          | 同居・別居            |          |                  |     |                                                      |
| 個人番号                                                                                                                                  |  |                  |           |                |          |                  |          |                  |     |                                                      |
|                                                                                                                                       |  | 氏 名              |           | 続柄             |          | 生 年 月 日          |          | 同居の別             |     | 177                                                  |
|                                                                                                                                       |  |                  |           |                |          | 年 月 日            |          | 同居・別居            |     | 178                                                  |
|                                                                                                                                       |  | 個人番号             |           |                |          |                  |          |                  |     | 179                                                  |
|                                                                                                                                       |  |                  |           |                |          | 年 月 日            |          | 同居・別居            |     | 180                                                  |
|                                                                                                                                       |  | 個人番号             |           |                |          |                  |          |                  |     | 181                                                  |
|                                                                                                                                       |  |                  |           |                |          | 年 月 日            |          | 同居・別居            |     | 182                                                  |
|                                                                                                                                       |  | 個人番号             |           |                |          |                  |          |                  |     | 183                                                  |
|                                                                                                                                       |  |                  |           |                |          | 年 月 日            |          | 同居・別居            |     | 184                                                  |
|                                                                                                                                       |  | 個人番号             |           |                |          |                  |          |                  |     | 185                                                  |
|                                                                                                                                       |  |                  |           |                |          | 年 月 日            |          | 同居・別居            |     | 186                                                  |
|                                                                                                                                       |  | 個人番号             |           |                |          |                  |          |                  |     | 187                                                  |
|                                                                                                                                       |  |                  |           |                |          | 年 月 日            |          | 同居・別居            |     | 188                                                  |
|                                                                                                                                       |  | 個人番号             |           |                |          |                  |          |                  |     | 189                                                  |

|                                                                                   |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 資料返送                                                                              |     |
|  |     |
| 確申案内                                                                              |     |
|  |     |
| 還付                                                                                | 要申告 |
|                                                                                   |     |

|       |        |                                                   |
|-------|--------|---------------------------------------------------|
| 申告者本人 | 被害者除除  | 申告者ご自身の障害の程度…（身・精・療 級）                            |
|       | 寡婦除除   | 年 月 1. 死別2. 離婚3. 生死不明4. 未帰還（該当に○）                 |
|       | ひとり親控除 | 事実上婚姻関係になく、生計を一にする子を有し、合計所得金額が500万円以下             |
|       | 勤労学生控除 | 学校名 <span style="float: right;">（証明書が必要です）</span> |
|       |        |                                                   |

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 確認方法 | <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証<br><input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証又は資格確認書<br><input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他 (                      ) |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| 住宅借入金等特別控除 |                    |     |  |          |     |
|------------|--------------------|-----|--|----------|-----|
| 住借適用<br>区分 | 住:1 認:2<br>増:3 震:4 | 294 |  | 特定<br>取得 | 291 |

|             |            |      |   |
|-------------|------------|------|---|
| 受 付 入 力 点 検 | 証 明<br>郵 送 | 添付資料 |   |
|             |            | 給    | 他 |

[illegible]

|         |     |   |
|---------|-----|---|
| 居住開始年月日 | 333 |   |
| 可能額     | 200 | 7 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                  |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 岸和田市長<br>年 月 日<br>提 出                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 令和7年1月1日の住所<br><b>岸和田市 岸城町7番1号</b><br>現住所 <input checked="" type="checkbox"/> 同上 | <b>住所・氏名・生年月日・連絡先は必ず記入してください。</b> |
| <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 80px; height: 80px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 5px;"> <div style="font-size: 40px; color: blue; font-weight: bold;">7</div> </div> </div> 受付印 | キシワダ      キシコ<br><b>岸和田      岸子</b>                                              | 勤務先（給与支払者）<br>又は屋号                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | フリガナ<br>氏 名                                                                      |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 個人番号                                                                             | 2                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 3                                                                                | 大 昭 平 令                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 生年月日      年      月      日      連絡先（自宅・携帯・その他）      業種又は職業<br>(072)423-2121       | 代理<br>申告者                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 住所<br>氏名<br>続柄（ ）                                                                |                                   |

① 所得金額 \* 収入のなかった方は、裏面7に記入してください。

| 収入金額 (円) |    | 必要経費 (円)                    |         | 専従者給与 (控除) (円)                    |             | 区分 | 所得金額 (円)          |  |              |
|----------|----|-----------------------------|---------|-----------------------------------|-------------|----|-------------------|--|--------------|
| 営業等      |    |                             |         | 190                               |             | 78 |                   |  |              |
| 農業       |    |                             |         | ※農業、不動産専従者も190に記入してください。          |             | 79 |                   |  |              |
| 不動産      |    |                             |         | 複数ある場合は合計を記入してください。               |             | 81 |                   |  |              |
| 利子       |    |                             |         | ※税制改正に伴い申告不要制度の利用欄は令和6年度から廃止しました。 |             | 82 |                   |  |              |
| 配当       |    |                             |         |                                   |             | 83 |                   |  |              |
| 給与       | 50 |                             | 給与所得控除  | ※源泉徴収票のない方は、裏面1に記入してください。         | 所得金額調整控除後 → | 84 | 雑所得の合計額を記入してください。 |  |              |
| 公的年金等    | 51 |                             | 公的年金等控除 | 92                                |             |    |                   |  |              |
| 雑業務      | 57 |                             |         | 114                               |             | 85 |                   |  |              |
| その他      | 52 | 収入がなかった方は、合計欄に「0」と記入してください。 |         |                                   |             |    |                   |  |              |
| 一時       |    |                             |         |                                   |             |    |                   |  | 総合課税・一時 1/2後 |
| 短期       |    |                             |         |                                   |             |    |                   |  |              |
| 長期       |    |                             |         |                                   |             | 90 |                   |  |              |
| 控除       |    |                             |         |                                   |             | 93 | 0                 |  |              |

申告書裏面下部の「7 収入がなかった方の記入欄」の該当するものに  
✓をつけ、必要事項を記入してください。

収入がなかった方は、合計欄に「0」と記入してください。

申告書裏面下部の「7 収入がなかった方の記入欄」の該当するものに  
✓をつけ、必要事項を記入してください。

## 申告書裏面

7 収入がなかった方の記入欄

該当するものに☑をして、必要事項を記入してください。

|                                                                                                                    |  |                                                                                                                                |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 下記の人の扶養親族又は援助を受けていた。<br>氏名： <u>岸和田 岸介</u> 続柄 <u>夫</u><br>住所： <u>岸和田市岸城町7-1</u> |  | <input type="checkbox"/> 雇用保険（失業保険）、労災保険等を受給していた。<br>受給期間： 年 月 日～ 年 月 日                                                        |  |
| <input type="checkbox"/> 生活保護を受けていた。<br>受給期間： 年 月 日～ 年 月 日                                                         |  | <input type="checkbox"/> 障害年金又は <input type="checkbox"/> 遺族年金を受給していた。<br><input type="checkbox"/> 学生であった。（学校名：<br>年 月 日～ 年 月 日 |  |
| <input type="checkbox"/> 預貯金等で生活していた。                                                                              |  | <input type="checkbox"/> その他（理由：                                                                                               |  |

|                  |            |      |  |  |  |  |  |  |   |   |   |           |           |       |   |
|------------------|------------|------|--|--|--|--|--|--|---|---|---|-----------|-----------|-------|---|
| 扶<br>養<br>親<br>族 | (16歳未満も含む) |      |  |  |  |  |  |  | 年 | 月 | 日 | 別居        |           | 級     |   |
|                  |            | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |   |   |   |           |           |       |   |
|                  |            |      |  |  |  |  |  |  |   |   |   |           | 同居・<br>別居 | 身・精・療 | 級 |
|                  |            | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |   |   |   |           |           |       |   |
|                  |            |      |  |  |  |  |  |  |   |   |   |           | 同居・<br>別居 | 身・精・療 | 級 |
|                  |            | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |   |   |   |           |           |       |   |
|                  |            |      |  |  |  |  |  |  |   |   |   | 同居・<br>別居 | 身・精・療     | 級     |   |
|                  |            |      |  |  |  |  |  |  |   |   |   |           |           |       |   |
|                  |            |      |  |  |  |  |  |  |   |   |   | 同居・<br>別居 | 身・精・療     | 級     |   |
|                  |            |      |  |  |  |  |  |  |   |   |   |           |           |       |   |

※別居の親族について、扶養控除の適用を受ける場合は、裏面「8」に必要事項を記入してください。

|            |     |         |
|------------|-----|---------|
| 障害者・勤労学生控除 | 179 |         |
| 寡婦・ひとり親控除  | 176 |         |
| 基 礎 控 除    | 187 | 430,000 |
| 合 計        | 188 | 430,000 |

寄附金控除（支払）

※寄附金控除を受ける場合は、裏面「6」に必要事項を記入し、別紙「寄附金税額控除申告書」を貼付してください。

|                   |     |  |
|-------------------|-----|--|
| 都道府県・市町村分、ふるさと納税分 | 183 |  |
| 大阪府共同募金会          | 169 |  |
| 日本赤十字社大阪府支部       |     |  |
| 大阪府条例指定分          | 182 |  |
| 岸和田市条例指定分         | 181 |  |

**確認方法** ☐マイナンバーカード ☐運転免許証  
☐パスポート ☐健康保険証又は資格確認書  
☐障害者手帳 ☐在留カード ☐その他（ ）

### 住宅借入金等特別控除

|             |                    |     |  |          |     |  |
|-------------|--------------------|-----|--|----------|-----|--|
| 住借適用<br>区分  | 住:1 認:2<br>増:3 震:4 | 294 |  | 特定<br>取得 | 291 |  |
| 居住開始<br>年月日 | 333                |     |  |          |     |  |
| 可能額         | 200                |     |  |          |     |  |

|       |        |                                                   |
|-------|--------|---------------------------------------------------|
| 申告者本人 | 障害者控除  | 申告者ご自身の障害の程度…（身・精・療 級）                            |
|       | 寡婦控除   | 年 月 1.死別 2.離婚 3.生後不明 4.未帰還（該当に○）                  |
|       | ひとり親控除 | 事実上婚姻関係になく、生計を一にする子を有し、合計所得金額が500万円以下             |
|       | 勤労学生控除 | 学校名 <span style="float: right;">（証明書が必要です）</span> |

[illegible]

### ◆住宅借入金等特別控除（以下「住宅ローン控除」という。）の拡充および延長

令和6年中の入居に限り、子育て世帯及び若者夫婦世帯（以下「子育て世帯等※」という。）への支援強化の必要性や、現下の急激な住宅価格の上昇等の状況を踏まえ、住宅ローン控除の要件が以下のとおり拡充されました。

認定住宅等・買取再販住宅の取得について、借入金限度額が下表のとおり上乗せされます。また、合計所得金額1,000万円以下のものに限り、新築住宅の床面積要件を40㎡以上に緩和する措置について、建築確認の期限を令和6年12月31日（改正前：令和5年12月31日）に1年延長されます。

※「子育て世帯等」とは、申告を行う個人が、次の①～③のいずれかに該当する場合をいいます。

- ① 年齢19歳未満の扶養親族を有する者
- ② 年齢40歳未満であって配偶者を有する者
- ③ 年齢40歳以上であって年齢40歳未満の配偶者を有する者

| 住宅の区分      | 改正前     | 改正後     |
|------------|---------|---------|
| 認定住宅       | 4,500万円 | 5,000万円 |
| ZEH水準省エネ住宅 | 3,500万円 | 4,500万円 |
| 省エネ基準適合住宅  | 3,000万円 | 4,000万円 |

### ◆同一生計配偶者に係る定額減税（令和7年度対象者のみ適用）

令和6年中の合計所得金額が1,000万円超1,805万円以下で、市・県民税所得割が課税される納税義務者本人の同一生計配偶者（国内居住のみ、合計所得金額が48万円以下の配偶者）について、令和7年度に限り、納税義務者本人の個人住民税の所得割から1万円が減税されます。

### ◆国外に居住する親族等の扶養控除等の申告に添付又は提示しなければならない書類の見直し

国外に居住する配偶者や親族について、配偶者控除や扶養控除などの控除の適用を受けようとする場合は、国外に居住する配偶者や親族の生活費や教育費に充てるために支払をしたことを証明する「送金関係書類」等を申告の際に添付または提示する必要があります。

令和7年度の申告以降は、「送金関係書類」として資金決済に関する法律第2条第12項に規定する電子決済手段等取引業者の書類又はその写しで、当該電子決済手段等取引業者が納税義務者の依頼に基づいて行う電子決済手段の移転によって当該親族等に支払をしたことを明らかにするものが追加となりました。

★税制改正については、当市HPも併せてご覧ください。

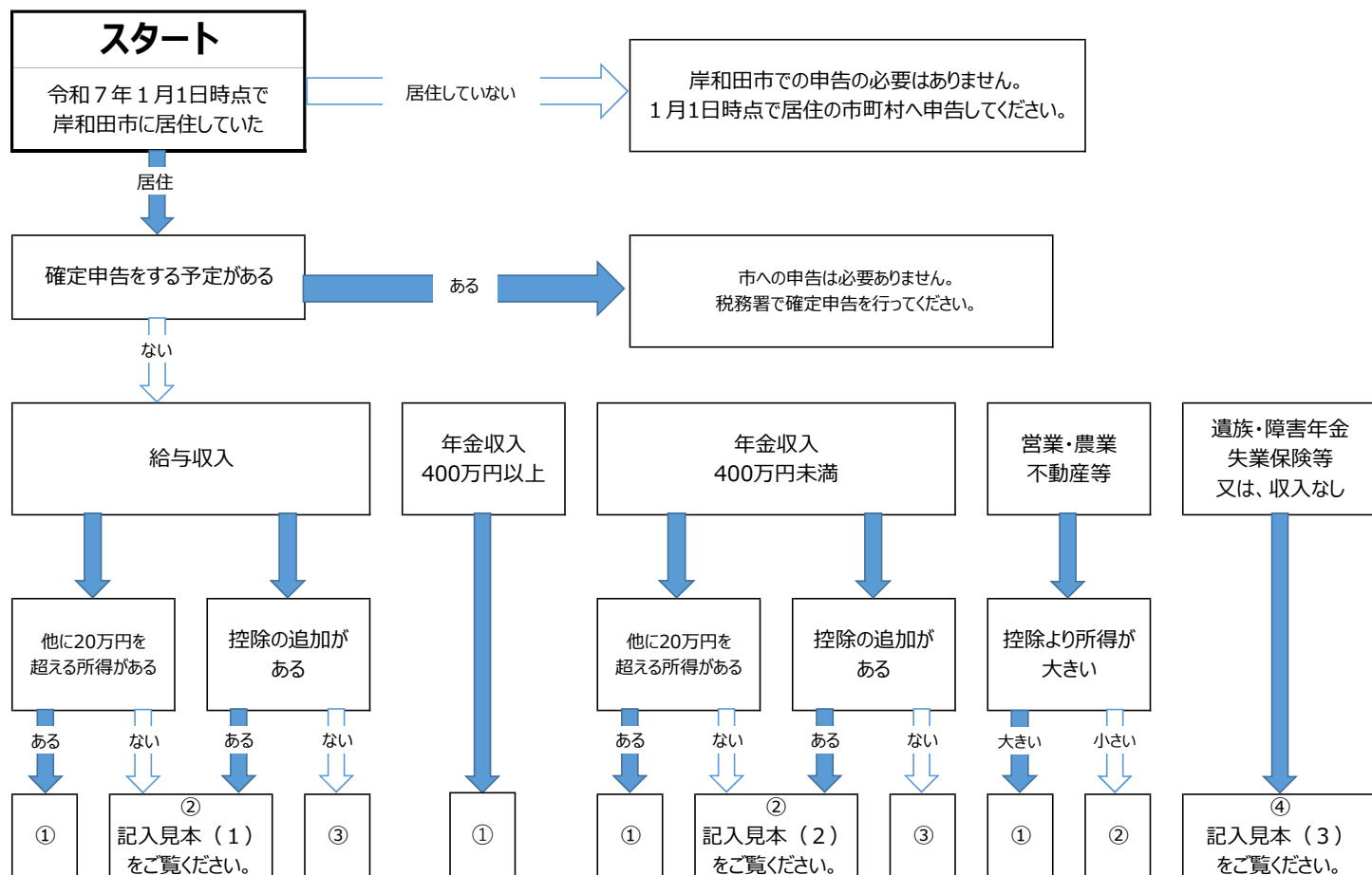


岸和田市 税制改正



# 《市・府民税の申告が必要か確かめてみましょう》

はい → いいえ →



## 【フローチャートの判定結果】

※一般的な例となるため、該当しない場合もあります。ご不明な点は市民税課までお問い合わせください。

|   |               |                                                                                                                 |
|---|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ① | 確定申告が必要です     | 確定申告についてのお問い合わせは、岸和田税務署へ（072-438-1341）                                                                          |
| ② | 市・府民税申告が必要です  | 所得税・復興特別所得税が源泉徴収されていて、申告により還付を受けたい場合や住宅ローン控除の申告をされる場合には、確定申告が必要です。                                              |
| ③ | 申告は不要です       | 所得税・復興特別所得税が源泉徴収されていて、申告により還付を受けたい場合や住宅ローン控除の申告をされる場合には、確定申告が必要です。<br>※勤務先から市民税課へ給与支払報告書の提出がない場合は、市・府民税申告が必要です。 |
| ④ | 申告が必要な場合があります | 課税（所得）証明書発行や、国民健康保険料・保育料等の算定で申告が必要な場合があります。                                                                     |

## 《お問い合わせ先》

■ 岸和田市役所市民税課賦課担当 072-423-9417・9418・9419（直通）

■ 市民税課ホームページ  
住民税（市・府民税）の申告について

