



令和7年度
市民税・県民税（兼 国民健康保険税） 申告書
（兼 後期高齢者医療）

川西市長あて

個人番号（マイナンバー）										記入者 (本人でない場合) 氏 名										(続柄)									
住所 川西市																													
カナ氏名																													
氏 名																													
生年月日 (和暦)										年 月 日										電話 - -									

① 雑損控除	損 害 金 額	保険金などで補てんされる金額	内、災害関連支出の金額
	円	円	円
② 医療費控除	支払った医療費(交通費含む)		保険金などで補てんされる金額
	円		円
③ 社会保険料等	国民健康保険税(料)の計		円
	介護保険料の計		円
	後期高齢者医療保険料の計		円
	国民年金保険料の計		円
	源泉徴収票記載の社会保険料		円
	その他()		円
	小規模企業共済等掛金控除		円
④ 生命保険料 支払額	537 介護医療保険料の計	535 新生命保険料の計	532 旧生命保険料の計
	円	円	円
⑤ 地震保険料 支払額	534 地震保険料の計	060 旧長期損害保険料の計	
	円	円	
⑥～⑧ 寡 婦 控 除 ひとり親控除 勤労学生控除	⑥ ☐ 寡婦控除 (☐ 死別 ☐ 生死不明 ☐ 離別 ☐ 未帰還)		⑦ ☐ ひとり親 控 除
			(学校名)
⑨ 本人障害者 控除	☐ 特別障害者(身1級・身2級・精1級・A判定・認定書)		
	☐ 普通障害者(身 級・精 級・B判定・認定書)		
⑩ 配偶者控除 配偶者特別控除 同一生計配偶者	配偶者のカナ氏名		生年月日
	M T S H . .		居住の形態
	同居/別居/国外		
	個人番号		☐ 同一生計配偶者 (控除対象配偶者を除く)
配偶者の合計所得金額		501 円	障害者 身 療 の場合 精 認 級

⑪ 扶 養 親 族	16 歳 以上 の 扶 養 親 族	続 柄	カ ナ 氏 名	生 年 月 日	居住の形態	障害者の場合
				M T S H . .	同居 別居/国外	身 体 精 神 療 育 認 定 書
		個 人 番 号				級
				M T S H . .	同居 別居/国外	身 体 精 神 療 育 認 定 書
		個 人 番 号				級
				M T S H . .	同居 別居/国外	身 体 精 神 療 育 認 定 書
	16 歳 未 満 の 扶 養 親 族			H R . .	同居 別居/国外	身 体 精 神 療 育 認 定 書
		個 人 番 号				級
				H R . .	同居 別居/国外	身 体 精 神 療 育 認 定 書
		個 人 番 号				級

※居住形態が別居(国外)の場合は裏面(E)に住所(国名)を記入

チェックボックスがある欄に 該当する場合はチェック ☒ してください	申告書番号

☐ 昨年まったく収入がなかった(裏面へ)

収入金額等 (12~17)	事業	⑫ 営 業 等	001	円
		⑬ 不 動 産	007	円
	⑭ 給与 区分	会社名 ☐ 前職あり ☐ 裏面明細	013	円
	雑	⑮ 公 的 年 金 等	015	円
		⑯ 業 務	129	円
		⑰ その他雑収入	016	円
所得金額 (18~25)	事業	⑱ 営 業 等	002	円
		⑲ 農 業	004	円
	⑳ 不 動 産	008	円	
	㉑ 給 与	014	円	
	雑	㉒ 公 的 年 金 等	524	円
		㉓ 業 務	541	円
		㉔ そ の 他 雑	525	円
計 ㉒+㉓+㉔		017	円	
㉕ 所 得 合 計		023	円	

----- この線以下は記入しないでください -----

医 療 費 控 除		055	円
社 会 保 険 料 控 除		056	円
小規模企業共済等掛金控除		057	円
生 命 保 険 料 控 除		059	円
地 震 保 険 料 控 除		533	円
寡婦・ひとり親	寡婦・ひとり親控除		0,000円
扶養	本人	勤労学生 障害者控除	0,000円
同:特 普 特 普 勤 障:別 通 障 障 学			
控 配 同 配 同 有:老 有:老 特	配偶者控除		
		配偶者(特別)控除	069 0,000円
特定 同老 老人 16歳未満 その他	扶 養 控 除		0,000円
基 礎 控 除		0,000円	
控 除 合 計		072	円

給与内訳	☐ 確申指導済み (☐ 還付不要) ☐ 給与源泉別添・裏面 ☐ 扶養人数の確認 ☐ 障害(手帳・過年) 確認済 ☐ 訂正不可了承済
------	--

別添資料	あり・なし	受付	点検
------	-------	----	----

◎ 昨年まったく収入がなかった方(該当する項目をチェックしてください)

☐ (氏名)に扶養されていた

☐ 遺族年金・障害年金を受給していた

☐ 雇用保険・生活扶助を受給していた

☐ その他 ()

☐ 貯え(貯金)で生活していた

(A) 営業・事業所得に関する事項

屋号・事業所名			
科 目	金 額	科 目	金 額
売上(収入)金額 ①		水道光熱費 ⑬	
期首たな卸高 ②		旅費交通費 ⑭	
仕入金額(原価) ③		通 信 費 ⑮	
期末たな卸高 ④		必 修 繕 費 ⑯	
差引原価(②+③-④) ⑤		要 消 耗 品 費 ⑰	
差引金額(①-⑤) ⑥		経 損 害 保 険 料 ⑱	
給 与 賃 金 ⑦			⑲
外 注 工 賃 ⑧			⑳
貸 倒 金 ⑨			㉑
地 代 家 賃 ⑩		雑 費 ⑳	
利 子 割 引 料 ⑪		経費合計(⑦～㉑) ㉓	
租 税 公 課 ⑫		専 従 者 控 除 額 ㉔	
所 得 金 額 (⑥-⑬-⑳-㉔)		㉕	

(D) 事業専従者に関する事項

氏 名	続柄	生年月日	個 人 番 号	従事月数	専従者給与(控除)額
合 計 額					503

(E) 別居の扶養親族・事業専従者に関する事項

氏 名	住 所

(F) 配当所得に関する事項

種 類	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費等	差 引 金 額
				012

(G) 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

総合譲渡	短期	収入金額	必要経費	差 引 金 額	特別控除額	所得金額(特別控除後金額)		総合譲渡・一時の合計 イ+{(ロ+ハ)×1/2}
	長期			093		018	イ	
				094		019	ロ	021
一 時				096		020	ハ	

(H) 市外に住所があり、川西市内に事業所等を有する方に関する事項

家屋敷	市(国)外住所
事務所・事業所	所在地 川西市
	電話番号 - -
	事務所・事業所の名称

(I) 事業税(県税)に関する事項

非課税所得など	所得金額	損益通算の特例適用前の不動産所得	
事業用資産の譲渡損失など	資産の種類	前年中の開廃業	開始・廃業
	損失額・被災損失額(白)		月 日
事業所等所在地			

(L) 所得金額調整控除に関する事項

別居の住所	続柄	生年月日	明・大・昭平・令	特別障害者に該当する場合	身体精神療育認定書級	別居の場合の住所
氏名						
個人番号						

(B) 不動産所得に関する事項

科 目	金 額
収入金額	
家賃収入	
地代収入	
権 利 金	
礼金・更新料	
計 ①	
必要経費	
支払地代	
借入金利子	
修 繕 費	
管理手数料	
給料・賃金	
固定資産税	
損害保険料	
雑 費	
計 ②	
専従者控除額 ③	
所得金額(①-②-③)	

(C) 給与所得の内訳

(日給などの給与と所得のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください)

会社名	月 月 収
	1
	2
	3
	4
	5
	6
	7
	8
	9
	10
	11
	12
賞与等	
合計	

【お願い】 書類の整理保存の都合上、源泉徴収票や各種証明書などをこの用紙に貼らないでください。