

令和8年度 市民税県民税(国民健康保険税等)申告書

表

野洲市長		現住所		宛名番号		職業	
		1月1日現在の住所		電話番号		() -	
提出年月日		フリガナ		個人番号			
年	月	日	氏名				
			生年月日	明・大・昭 平・令	世帯主の氏名	続柄	

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑬ 社会保険料控除	社会保険の種類		支払った保険料		円
	合計				
⑮ 生命保険料控除	新生命保険料の計		旧生命保険料の計		円
	新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計		円
⑯ 介護医療保険料の計					円
⑰ 地震保険料控除	地震保険料の計		旧長期損害保険料の計		円
⑰～⑲ 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	⑰ 寡婦控除		⑱ ひとり親控除		
	()		()		
	⑲ 勤労学生控除		(学校名)		
⑳ 障害者控除	1	フリガナ	氏名	障害の程度	級度
	2	フリガナ	氏名	障害の程度	級度
㉑～㉒ 配偶者控除、配偶者特別控除、同一生計配偶者	配偶者	フリガナ	氏名	生年月日	明・大・昭 平・令
	配偶者の合計所得金額				円
	同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)				
㉓～㉔ 扶養控除・特定親族特別控除	1	フリガナ	氏名	生年月日	明・大・昭 平・令
	同居・別居の区分			続柄	特親
	個人番号			控除額	万円
2	フリガナ	氏名	生年月日	明・大・昭 平・令	
	同居・別居の区分			続柄	特親
	個人番号			控除額	万円
3	フリガナ	氏名	生年月日	明・大・昭 平・令	
	同居・別居の区分			続柄	特親
	個人番号			控除額	万円
4	フリガナ	氏名	生年月日	明・大・昭 平・令	
	同居・別居の区分			続柄	特親
	個人番号			控除額	万円

当該親族等が特定親族である場合には、「特親」欄に○を記入してください。

16 歳未満の扶養親族(12歳以下)	1	フリガナ	氏名	生年月日	平・令	同居・別居の区分	同居	続柄	
	2	フリガナ	氏名	生年月日	平・令	同居・別居の区分	同居	続柄	
3	フリガナ	氏名	生年月日	平・令	同居・別居の区分	同居	続柄		
	3	フリガナ	氏名	生年月日	平・令	同居・別居の区分	同居	続柄	

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。

㉔ 雑損控除	損害の原因	損害年月日	損害を受けた資産の種類
	損害金額	保険金などで補填される金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額
㉕ 医療費控除	支払った医療費	保険金などで補填される金額	

1 収入金額等	事業	営業等	ア	円
	農	業	イ	
	不動産	ウ		
	利子	エ		
	配当	オ		
	給与	一般給与	カ	
	専従者給与			
	公的年金等	キ		
	雑業	ク		
	その他	ケ		
	総合譲渡	短期	コ	
長期	サ			
一時	シ			
2 所得金額	事業	営業等	①	
	農	業	②	
	不動産	③		
	利子	④		
	配当	⑤		
	給与	⑥		
	公的年金等	⑦		
	雑業	⑧		
	その他	⑨		
	合計(⑦+⑧+⑨)	⑩		
	総合譲渡・一時	⑪		
合計(①～⑥+⑩+⑪)	⑫			
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	⑬		
	小規模企業共済等掛金控除	⑭		
	生命保険料控除	⑮		
	地震保険料控除	⑯		
	寡婦、ひとり親控除	⑰		
	勤労学生、障害者控除	⑱		
	配偶者(特別)控除	⑲		
	扶養控除	㉓		
	特定親族特別控除	㉔		
	基礎控除	㉕		
	⑬から㉕までの計	㉖		
雑損控除	㉔			
医療費控除	㉕			
合計(㉖+㉔+㉕)	㉙			

地方税法附則第4条の5の規定の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。

5 給与・公的年金等に係る所得以外(令和8年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の市民税・県民税の納税方法

☐ 給与から差引き(特別徴収) ☐ 自分で納付(普通徴収)

◎ 所得のなかった方(無職・無収入へ)
所得のなかった方の記入欄(該当するものに○印)
・ 次の者に扶養されていた。(氏名)..
・ 非課税所得のみ(恩給・傷病年金・遺族年金・障害年金)..
・ 失業保険・生活保護・その他..
・ 年間受給額..
・ 住所..
円

裏面にも記入する欄がありますから注意してください。

分離課税に係る所得等のある方は、「令和8年度 市民税県民税(国民健康保険税等)申告書(分離課税等用)」を合わせて提出してください。

(日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。)

月	日	給	勤務 日数	月	収
1		円	日		円
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞 与 等			円		
合 計					
勤務先所在地					
勤 務 先 名					
電 話 番 号			() -		

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		収 入 金 額	必 要 経 費	差 引 金 額 (収入金額－必要経費)	特 別 控 除 額	所 得 金 額 (差引金額－特別控除額)
総合譲渡	短 期	円	円	円	円	円
	長 期					円
一	時					円
右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。 右のニの金額を表面の⑪の所得金額欄へ記入してください。				合計 イ＋{(ロ＋ハ)×1/2}		ニ

右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。
右の二の金額を表面の⑪の所得金額欄へ記入してください。

11 事業専従者に関する事項

氏名		続柄		生年月日	明・大・昭 平・令	専従者給与 (控除)額	
個人 番号					従事 月数		
氏名		続柄		生年月日	明・大・昭 平・令	専従者給与 (控除)額	
個人 番号					従事 月数		
氏名		続柄		生年月日	明・大・昭 平・令	専従者給与 (控除)額	
個人 番号					従事 月数		
所得税における青色申告の承認の有無 承認あり・承認なし 合 計 額							

12 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	個人番号	住所 (令和8年1月1日時点)	国外居住 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 38万円以上支払
氏名	個人番号	住所 (令和8年1月1日時点)	国外居住 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 38万円以上支払
氏名	個人番号	住所 (令和8年1月1日時点)	国外居住 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 38万円以上支払

14 寄附金に関する事項

都道府県、 市区町村分	特例控除対象	円
	特例控除対象以外	
滋賀県共同募金会、 日本赤十字社滋賀県支部分		
滋賀県条例指定分		
野州市条例指定分		

各欄に当該団体へ寄附した金額をそれぞれ記入してください。ふるさと納税に該当する震災関連寄附金は「都道府県、市区町村分」の「特例控除対象」の欄に記入してください。

15 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ		続柄		生年 月日	明・大・昭 平・令	特別障害者に 該当する場合	級度	別居の場合 の住所	
氏名									
個人番号									

7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	所得の生ずる場所	収 入 金 額	必 要 経 費	青色申告特別控除額
		円	円	円

8 配当所得に関する事項

配当所得の種類	所得の生ずる場所	支払確定年月	収入金額	必要経費
		.	円	円
		.		
		.		
		.		
② 雑所得（公的年金等以外）に関する事項			国外株式等に係る 外国所得税額	

9 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

種 類	所得の生ずる場所	収 入 金 額	必 要 経 費
		円	円

13 事業税に関する事項

非課税 所得など	番号	所得金額	円
損益通算の 特例適用前の 不動産所得			円
事業用 資産の 譲渡損失 など	資産の種類		
	損失額、被災損失額（白）		円
前年中の 開廃業	開始・廃止		
	月 日		
<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等			

令和8年度 市民税県民税(国民健康保険税等)申告書

表

野洲市長		現住所		宛名番号		職業	
		1月1日現在の住所		電話番号		() -	
		フリガナ		個人番号			
提出年月日		氏名		生年月日		世帯主の氏名	
年 月 日		明・大・昭 平・令		続柄			

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑬ 社会保険料控除	社会保険の種類		支払った保険料	
			円	
	合計		円	
⑮ 生命保険料控除	新生命保険料の計		旧生命保険料の計	
	円		円	
	新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計	
円		円		
⑯ 地震保険料控除	介護医療保険料の計		旧長期損害保険料の計	
	円		円	
	地震保険料の計		円	
⑰～⑲ 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	⑰ 寡婦控除		⑱ 勤労学生控除	
	()		(学校名)	
	⑲ ひとり親控除			
⑳ 障害者控除	フリガナ		障害の程度	
	氏名		級 度	
	個人番号			
㉑～㉒ 配偶者控除、配偶者特別控除、同一生計配偶者	フリガナ		生年月日	
	氏名		配偶者の合計所得金額	
	円			
㉓～㉔ 扶養控除・特定親族特別控除	フリガナ		同居・別居の区分	
	氏名		同居 続柄	
	個人番号		別居 特親	
16歳未満の扶養親族(22歳未満)	フリガナ		生年月日	
	氏名		同居・別居の区分	
	個人番号		同居 続柄	
16歳未満の扶養親族(22歳未満)	フリガナ		生年月日	
	氏名		同居・別居の区分	
	個人番号		同居 続柄	
16歳未満の扶養親族(22歳未満)	フリガナ		生年月日	
	氏名		同居・別居の区分	
	個人番号		同居 続柄	

当該親族等が特定親族である場合には、「特親」欄に○を記入してください。

16歳未満の扶養親族(22歳未満)	フリガナ		生年月日	
	氏名		同居・別居の区分	
	個人番号		同居 続柄	
16歳未満の扶養親族(22歳未満)	フリガナ		生年月日	
	氏名		同居・別居の区分	
	個人番号		同居 続柄	
16歳未満の扶養親族(22歳未満)	フリガナ		生年月日	
	氏名		同居・別居の区分	
	個人番号		同居 続柄	

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。

㉕ 雑損控除	損害の原因		損害年月日	
	損害金額		損害を受けた資産の種類	
	円		円	
㉖ 医療費控除	支払った医療費		保険金などで補填される金額	
	円		円	
	雑損控除		円	

1 収入金額等	事業	営業等	ア	円
	農	業	イ	
	不動産	ウ		
	利子	エ		
	配当	オ		
	給与	一般給与	カ	
	雑業	専従者給与	キ	
	公的年金等	キ		
	業務	ク		
	その他	ケ		
	総合譲渡	短期	コ	
2 所得金額	事業	営業等	①	
	農	業	②	
	不動産	③		
	利子	④		
	配当	⑤		
	給与	⑥		
	公的年金等	⑦		
	業務	⑧		
	その他	⑨		
	合計(⑦+⑧+⑨)	⑩		
	総合譲渡・一時	⑪		
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	⑬		
	小規模企業共済等掛金控除	⑭		
	生命保険料控除	⑮		
	地震保険料控除	⑯		
	寡婦、ひとり親控除	⑰		
	勤労学生、障害者控除	⑱		
	配偶者(特別)控除	⑲		
	扶養控除	㉓		
	特定親族特別控除	㉔		
	基礎控除	㉕		
	⑬から㉕までの計	㉖		
雑損控除	㉕			
医療費控除	㉖			
合計(㉖+㉕+㉖)	㉗			

地方税法附則第4条の5の規定の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。

5 給与・公的年金等に係る所得以外
(令和8年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の市民税・県民税の納税方法

□ 給与から差引き(特別徴収) □ 自分で納付(普通徴収)

◎ 所得のなかった方(無職・無収入へ)

所得のなかった方の記入欄
(該当するものに○印)

・ 次の者に扶養されていた。(氏名)
・ 非課税所得のみ(恩給・傷病年金・遺族年金・障害年金)
・ 失業保険・生活保護・その他

・ 続柄
・ 住所
・ 年間受給額

円

令和8年度 市民税県民税(国民健康保険税等)申告書

野洲市長			宛名番号					
			職 業					
			電話番号			() -		
			フリガナ					
提出年月日			氏 名			個人番号		
年	月	日	氏 名					
			生年 月日	明・大・昭 平・令	世帯主 の氏名	続柄		

この用紙の太枠内に、源泉徴収票や国民年金保険料・生命保険料の支払証明書などの左端を貼ってください。

資料等を貼り付けるのに利用してください。