

市民税・県民税 申告書の書き方



申告書の番号にそって説明しておりますので、申告書の該当するところに記入してください。

最初に住所・氏名・生年月日・電話番号・個人番号(マイナンバー)などの申告書表面上部の項目を正しく記入し、捺印してください。

1. 収入金額等、2. 所得金額

所得の種類		1	2	内 容	所得の計算方法
事業	営業等	ア	①	小売業、大工、外交員、漁業などの事業等から生じる所得。	収入金額－必要経費
	農業	イ	②	農産物の生産（稲作、果樹等）や酪農などから生じる所得。	
	不動産	ウ	③	地代、家賃、権利金、小作料などから生じる所得。	
	利子	エ	④	公社債、預貯金の利子などによる所得。（源泉分離課税分を除く）	収入金額
	配当	オ	⑤	法人から受ける利益の配当、証券投資信託（公社債投資信託を除く）の収益の分配などから生じる所得。 ※申告書裏面「8 配当所得に関する事項」を用いて計算してください。	収入金額－株式等を取得するための負債の利子
	給与	カ	⑥	給料、賞与、俸給、歳費などの所得。	別表1 ※6ページ参照
雑	公的年金等	キ	⑦	国民年金、厚生年金、各種共済年金、恩給などの所得。 （障害年金・遺族年金等の非課税年金は、収入金額に含めません）	別表2 ※6ページ参照
	その他	ク	⑦	生命保険契約などに基づく個人年金、互助年金、原稿料、講演料、シルバー人材等による所得。 ※申告書裏面「9 雑所得（公的年金等以外）に関する事項」を用いて計算してください。	収入金額－必要経費
総合譲渡	短期譲渡	ケ	⑧	農業機械・車両・会員権等の資産（所有期間5年以下）の譲渡から生じる所得。	申告書裏面10の式で計算してください ※特別控除額は、ケ・コ合わせて50万円まで、サは50万円までが限度額
	長期譲渡	コ	⑧	農業機械・車両・会員権等の資産（所有期間5年超）の譲渡から生じる所得。	
	一時	サ	⑧	生命保険等の満期受取金、懸賞金などの一時的な所得。	

※ 分離課税譲渡所得、山林所得、退職所得については、市役所税務課にお問い合わせください。

◇ 収入金額……前年中に収入することが確定した金額です。給料、配当、外交員報酬、講演料、公的年金等、所得税や社会保険料などを差し引く前の金額を記入してください。

◇ 必要経費……前年中にその収入を得るために要した経費。

3. 所得から差し引かれる金額に関する事項、4. 所得から差し引かれる金額

控 除 項 目	控 除 額 等
⑩ 社会保険料控除	あなたや生計を一にする配偶者などの親族の健康保険、国民健康保険、介護保険、後期高齢者医療保険、国民年金、農業者年金などの保険料を支払っている場合、その支払金額の全額。 ※ 生計を一にする配偶者などの親族が受け取る公的年金等から天引き（特別徴収）されている社会保険料については、あなたの控除対象になりません。
⑪ 小規模企業共済等掛金控除	あなたが第一種小規模企業共済や、心身障害者扶養共済の掛金を支払っている場合、その支払金額の全額。

控 除 項 目	控 除 額 等		
⑫ 生命保険料除 控	<p>① 一般生命保険料 + ② 個人年金保険料 + ③ 介護医療保険料</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-right: 1px solid black; padding-right: 5px;"> <p>(契約の種類ごとに下記のA・Bの計算式に当てはめて計算した金額。)</p> <p>(Aのみの場合 最大 35,000円)</p> <p>(Bのみ又はA・B混在の場合 最大 28,000円)</p> </td> <td style="width: 50%; padding-left: 5px;"> <p>(下記のBの計算式に当てはめて計算した金額。)</p> <p>(最大 28,000円)</p> </td> </tr> </table> <p><u>①、②、③それぞれで計算した金額の合計額(限度額70,000円)。</u></p> <p>A. 旧契約(一般生命保険料、個人年金保険料)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 支払った保険料が15,000円以下 …… 支払保険料の全額 ・ 15,000円を超え40,000円以下 …… 支払保険料の額 × 1/2 + 7,500円 ・ 40,000円を超え70,000円以下 …… 支払保険料の額 × 1/4 + 17,500円 ・ 70,000円を超える場合 …… 35,000円 <p>B. 新契約(一般生命保険料、個人年金保険料)、介護医療保険料</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 支払った保険料が12,000円以下 …… 支払保険料の全額 ・ 12,000円を超え32,000円以下 …… 支払保険料の額 × 1/2 + 6,000円 ・ 32,000円を超え56,000円以下 …… 支払保険料の額 × 1/4 + 14,000円 ・ 56,000円を超える場合 …… 28,000円 <p>※ 新契約は平成24年1月1日以降に締結した契約のものです。</p>	<p>(契約の種類ごとに下記のA・Bの計算式に当てはめて計算した金額。)</p> <p>(Aのみの場合 最大 35,000円)</p> <p>(Bのみ又はA・B混在の場合 最大 28,000円)</p>	<p>(下記のBの計算式に当てはめて計算した金額。)</p> <p>(最大 28,000円)</p>
<p>(契約の種類ごとに下記のA・Bの計算式に当てはめて計算した金額。)</p> <p>(Aのみの場合 最大 35,000円)</p> <p>(Bのみ又はA・B混在の場合 最大 28,000円)</p>	<p>(下記のBの計算式に当てはめて計算した金額。)</p> <p>(最大 28,000円)</p>		
⑬ 地震保険料除 控	<p>① 地震保険契約の場合</p> <p>対象となる契約は、一定の資産を対象とする契約で、地震等による損害により生じた損失の額を補填する保険金又は共済金が支払われる契約です。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 支払った保険料が50,000円以下 …… 支払保険料の額 × 1/2 ・ 50,001円以上 …… 25,000円 <p>② 長期損害保険契約の場合</p> <p>(平成18年までに契約し契約期間10年以上で満期返戻金ありの契約)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 支払った保険料が5,000円以下 …… 支払保険料の全額 ・ 5,000円を超え15,000円まで …… 支払保険料の額 × 1/2 + 2,500円 ・ 15,000円を超える場合 …… 10,000円 <p><u>①、②それぞれで計算した金額の合計額(限度額25,000円)。</u></p> <p>※ 1件の損害保険契約等で、地震保険契約・長期損害保険契約のいずれにも該当するときは、いずれか一方の契約のみに該当するものとして計算し有利な方で控除することができます。</p> <p>※ 支払った損害保険料が地震保険料控除の対象となるかについては、保険会社等から送られてくる証明書によって確認することができます。</p>		
⑭ 寡婦(寡夫) 控 除	<p>◇寡婦控除(控除額:260,000円)</p> <p>次の①、②のいずれかに該当する方。</p> <ul style="list-style-type: none"> ① 夫と死別若しくは離婚した後再婚していない方で、扶養親族等のある方 ② 夫と死別した後、再婚していない方で、前年の合計所得金額が500万円以下である方 <p>◇特別寡婦(控除額:300,000円)</p> <p>寡婦のうち扶養親族が子であり、合計所得金額が500万円以下の場合は特別の寡婦に該当します。</p>		

控 除 項 目	控 除 額 等
⑭ 寡 婦 (寡 夫) 控 除	<p>◇ 寡夫控除 (控除額 : 260,000円) 妻と死別若しくは離婚した後、再婚していない方で、次の①、②の<u>いずれにも</u>該当する方。</p> <p>① 前年の合計所得金額が38万円以下の生計を一にする子 (他の方の同一生計配偶者又は扶養親族とされているものを除く) を有する方</p> <p>② 前年の合計所得金額が500万円以下の方</p>
⑮ 勤 労 学 生 控 除	<p>あなたが学生等で給与所得等があり、前年中の合計所得金額が65万円以下で、かつ合計所得金額のうち給与所得等以外の所得が10万円以下である場合に該当します。 (控除額 : 260,000円)</p>
⑯ 障 害 者 控 除	<p>あなたや同一生計配偶者、扶養親族が障がい者である場合に該当します。</p> <p>◇ 特別障害者控除 (控除額 : 300,000円) 身体障害者手帳1級または2級、療育手帳A判定の方など。 ※ 特別障害者と同居している場合には23万円が控除金額に加算されます。</p> <p>◇ 障害者控除 (控除額 : 260,000円) 特別障害者に該当しない等級の方など。</p>
⑰ 配 偶 者 控 除	<p>あなたと生計を一にする配偶者の前年中の合計所得金額が38万円 (給与収入のみの場合103万円) 以下の場合に該当します。ただし、配偶者が事業専従者や他の方の扶養親族である場合は該当しません。 (控除額 : 別表 4 ※6ページ参照)</p>
⑱ 配 偶 者 特 別 控 除	<p>あなたの前年の合計所得金額が1,000万円以下で、あなたと生計を一にする配偶者の前年中の合計所得金額が38万円を超え123万円以下の場合に該当します。ただし、配偶者が事業専従者や他の方の扶養親族である場合は該当しません。 (控除額 : 別表 5 ※7ページ参照)</p> <p>あなたの前年の合計所得金額が1,000万円を超え、あなたと生計を一にする配偶者の前年中の合計所得金額が38万円以下の場合、【同一生計配偶者 (控除対象配偶者を除く)】欄をチェックしてください。</p>
⑲ 扶 養 控 除	<p>あなたと生計を一にする親族 (配偶者を除く) のうち、生年月日が平成16年1月1日以前で前年中の合計所得金額が38万円 (給与収入のみの場合103万円) 以下の方がいる場合 (前年中に死亡した方を含む) に控除されます。 ただし、その方が事業専従者となっている場合や、他の方の控除対象配偶者又は扶養親族である場合は該当しません。</p> <p>◇ 特定扶養親族 (控除額 : 450,000円) 扶養親族のうち年齢19歳以上23歳未満の方。 (平成9年1月2日～平成13年1月1日までに生まれた方)</p> <p>◇ 老人扶養親族 (控除額 : 380,000円) 扶養親族のうち年齢70歳以上の方。 (昭和25年1月1日以前に生まれた方)</p> <p>◇ 同居老親等 (控除額 : 450,000円) 老人扶養親族であなただけや配偶者の直系尊属で同居を常としている方。</p> <p>◇ その他扶養親族 (控除額 : 330,000円) 特定扶養・老人扶養・同居老親等に該当しない方。(16歳未満を除く)</p>

控 除 項 目	控 除 額 等
⑱ 扶 養 控 除	<p>※ 扶養控除を受ける方は、申告書の「3 所得から差し引かれる金額に関する事項」の扶養控除欄をもれなく記入してください。また、扶養親族が別居している場合は裏面の「12 別居の扶養親族等に関する事項」に記入をお願いします。</p> <p>※ 年少扶養親族（生年月日が平成16年1月2日以降の「16歳未満の方」）がいる場合は、申告書の「3 所得から差し引かれる金額に関する事項」の16歳未満の扶養親族欄をもれなく記入してください。なお、扶養控除は受けられません。</p>
⑳ 基 礎 控 除	申告書に記入の必要はありません。（控除額：330,000円）
㉑ 雑 損 控 除	<p>前年中にあなたや生計を一にする配偶者などの親族が、災害などにより住宅・家財などに損害を受けた場合、次の①又は②のうちいずれか多い額。</p> <p>（A＝損害金額＋災害関連支出－保険金補填額）</p> <p>① A － （所得金額の合計額 × 10%）</p> <p>② Aのうち災害関連支出の金額 － 50,000円</p>
㉒ 医 療 費 控 除	<p>前年中にあなたや生計を一にする配偶者などの親族のために支払った医療費が一定の金額以上ある場合に控除されます。※医療費控除の明細書を添付してください。【医療費控除】または【セルフメディケーション税制（医療費控除の特例）】のいずれかを選択（医療費控除の求め方：別表3 ※6ページ参照）</p>

※⑯～⑱については、控除対象者の個人番号（マイナンバー）の記入が必要です。

※⑩～⑱については、所得税の年末調整を受けた金額と同じ場合は記入を省略できます。

5. 給与・公的年金等に係る所得以外（令和2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

給与所得及び公的年金から市民税・県民税が天引き（特別徴収）されている方で、それ以外の所得に係る市民税・県民税をご自分で納付することを希望される場合は【自分で納付（普通徴収）】にチェックしてください。

6. 給与所得の内訳

給与所得のある方で、源泉徴収票が発行されていない方は内訳を記入してください。

7. 事業・不動産所得に関する事項

別途「収支内訳書」を作成し、申告書と合わせて提出してください。

8. 配当所得に関する事項

所得税で申告不要制度のある非上場株式等に係る少額配当所得等も含めて記入してください。

（少額配当所得とは、1銘柄につき1回の配当金額が「10万円×配当計算期間の月数÷12」以下のものです）

9. 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

公的年金等以外の雑所得に該当する所得（1ページ「1. 収入金額等、2. 所得金額」の「ク」欄参照）がある場合は、その内訳を記入してください。

10. 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

該当する所得がある場合は、合計額を計算し表面⑧欄に記入してください。

11. 事業専従者に関する事項

あなたと生計を一にする配偶者やその他の15歳以上の親族で、前年中にもつばら6ヶ月を超える期間、事業に従事した方。ただし、事業専従者として申告した方は、配偶者控除・配偶者特別控除・扶養控除の対象とすることはできません。

【控除額の計算】

次の①又は②の金額のいずれか低い方の金額

① 500,000円（配偶者の場合は860,000円）

② （事業所得＋事業としての不動産所得＋事業としての山林所得）÷（事業専従者の数＋1）

※ 事業専従者控除額は、そのまま事業専従者の給与所得の収入金額とみなされます。事業専従者の個人番号（マイナンバー）も記入してください。

1 2. 別居の扶養親族等に関する事項

控除対象配偶者及び扶養親族のうち、令和2年1月1日現在佐渡市に住んでいない方の氏名・住所・個人番号（マイナンバー）を記入してください。

1 3. 事業税に関する事項

事業を営んでいる方で該当する項目がある場合に必要事項を記入してください。

詳しくは、佐渡地域振興局県税部へお問い合わせください。

1 4. 配当割額又は株式譲渡所得割額の控除に関する事項

上場株式等の配当等で支払時において市民税・県民税が徴収された配当所得または源泉徴収口座における株式等譲渡所得がある方が、それらの所得を含めて申告し、配当割額または株式等譲渡所得割額の控除を受けようとする場合は、各欄に配当割額控除額または株式等譲渡所得割額控除額の金額を記入してください。

1 5. 寄附金に関する事項

あなたが令和元年（平成31年）中に次の①～④の団体に対して行った寄附の合計額が2,000円を超える場合に記入してください。

- ① 都道府県・市町村・特別区
- ② 新潟県共同募金会
- ③ 日本赤十字社新潟県支部
- ④ 新潟県または佐渡市が条例により指定した団体等

※ この控除を受ける場合には、寄附金の金額などの証明書を添付してください。

◇ 市民税・県民税の申告が不要な方 ◇

令和2年1月1日現在佐渡市に住所を有する方は、市民税・県民税の申告をしていただく必要がありますが、次のいずれかに当てはまる方は申告不要です。

- (1) 前年中の収入が給与のみで、勤務先から佐渡市役所へ給与支払報告書の提出があった方
(提出があるかどうかは勤務先へ確認してください。)
- (2) 所得税の確定申告書を提出する方
- (3) 前年中の収入が公的年金のみで、その収入金額の合計が下記の金額以下の方
65歳未満（昭和30年1月2日以後に生まれた方） …… 98 万円
65歳以上（昭和30年1月1日以前に生まれた方） …… 148 万円
- (4) 前年中の収入が全くない方

※国民健康保険の加入者、国民年金の免除申請をする方、所得証明が必要な方等は申告の必要があります。

(参考) 市民税・県民税の非課税の範囲

◇ 市民税・県民税が非課税になる方

ア 生活保護法の規定による生活扶助を受けている方

イ 障害者、未成年者、寡婦(夫)で前年の合計所得金額が125万円以下の方

◇ 均等割が非課税になる方

合計所得金額が下記計算式で算出した金額以下の方

$$\underline{280,000円 \times (納税義務者 + 同一生計配偶者 + 扶養親族数) + 168,000円}$$

※同一生計配偶者・扶養親族がいない方は280,000円

◇ 所得割が非課税になる方

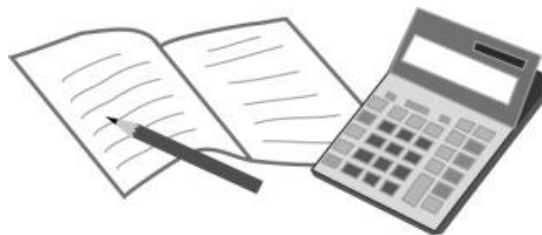
合計所得金額が下記計算式で算出した金額以下の方

$$\underline{350,000円 \times (納税義務者 + 同一生計配偶者 + 扶養親族数) + 320,000円}$$

※同一生計配偶者・扶養親族がいない方は350,000円

【別表1 給与所得の速算表】

給与等の収入金額の合計(A)	給与所得の金額	
～ 650,999 円	0 円	
651,000 円 ～ 1,618,999 円	A - 650,000 円	
1,619,000 円 ～ 1,619,999 円	969,000 円	
1,620,000 円 ～ 1,621,999 円	970,000 円	
1,622,000 円 ～ 1,623,999 円	972,000 円	
1,624,000 円 ～ 1,627,999 円	974,000 円	
1,628,000 円 ～ 1,799,999 円	A ÷ 4	B × 2.4
1,800,000 円 ～ 3,599,999 円	= B	B × 2.8 - 18万円
3,600,000 円 ～ 6,599,999 円	(注1)	B × 3.2 - 54万円
6,600,000 円 ～ 9,999,999 円	A × 0.9 - 1,200,000 円	
10,000,000 円 ～	A - 2,200,000 円	



注1：Bは千円未満の端数切捨て

【別表2 公的年金等に係る雑所得の速算表】

年齢区分	その年中の公的年金等の収入金額(C)	公的年金等の所得金額 (注2)
65歳未満 昭和30年1月2日 以後に生まれた方	～ 700,000 円	0 円
	700,001 円 ～ 1,299,999 円	C - 700,000 円
	1,300,000 円 ～ 4,099,999 円	C × 0.75 - 375,000 円
	4,100,000 円 ～ 7,699,999 円	C × 0.85 - 785,000 円
	7,700,000 円 ～	C × 0.95 - 1,555,000 円
65歳以上 昭和30年1月1日 以前に生まれた方	～ 1,200,000 円	0 円
	1,200,001 円 ～ 3,299,999 円	C - 1,200,000 円
	3,300,000 円 ～ 4,099,999 円	C × 0.75 - 375,000 円
	4,100,000 円 ～ 7,699,999 円	C × 0.85 - 785,000 円
	7,700,000 円 ～	C × 0.95 - 1,555,000 円

注2：計算後所得金額の1円未満の端数は切り捨てます。

【別表3 医療費控除の求め方】

	計 算 式
医療費控除	(医療費) - (保険金等で補填される金額) - (10万円または総所得金額等の5%のいずれか少ない金額) ※控除限度額 2,000,000円
セルフメディケーション税制 (医療費控除の特例)	(特定一般用医薬品等購入費の合計額) - (保険金等で補填される金額) - 12,000円 ※控除限度額 88,000円

【別表4 配偶者控除の明細】

	本人の合計所得金額の区分と控除額		
	900万円以下	900万円超 950万円以下	950万円超 1,000万円以下
控除対象配偶者	330,000 円	220,000 円	110,000 円
老人控除対象配偶者	380,000 円	260,000 円	130,000 円

※合計所得金額が1,000万円を超える場合は控除対象外

【別表5 配偶者特別控除の明細】

配偶者の合計所得金額	本人の合計所得金額の区分と控除額		
	900万円以下	900万円超 950万円以下	950万円超 1,000万円以下
～ 380,000 円	0 円	0 円	0 円
380,001 円 ～ 900,000 円	330,000 円	220,000 円	110,000 円
900,001 円 ～ 950,000 円	310,000 円	210,000 円	110,000 円
950,001 円 ～ 1,000,000 円	260,000 円	180,000 円	90,000 円
1,000,001 円 ～ 1,050,000 円	210,000 円	140,000 円	70,000 円
1,050,001 円 ～ 1,100,000 円	160,000 円	110,000 円	60,000 円
1,100,001 円 ～ 1,150,000 円	110,000 円	80,000 円	40,000 円
1,150,001 円 ～ 1,200,000 円	60,000 円	40,000 円	20,000 円
1,200,001 円 ～ 1,230,000 円	30,000 円	20,000 円	10,000 円
1,230,001 円 ～	0 円	0 円	0 円

◇ 個人番号(マイナンバー)の確認について

社会保障・税番号制度（マイナンバー制度）の導入に伴い、平成29年1月以降にご提出いただく平成29年度分以降の市民税・県民税申告書について、個人番号の記載が必要となりました。申告書を提出される際には、記載された個人番号の確認を行うため、**申告者本人の個人番号カード**か、通知カードと身元確認資料（免許証など）をお持ちください。なお、被扶養者・事業専従者の個人番号の確認資料は不要です。

○本人確認書類

◆マイナンバーカード(個人番号カード)をお持ちの方

- マイナンバーカードだけで、本人確認（番号確認と身元確認）が可能です。

◆マイナンバーカード(個人番号カード)をお持ちでない方

番号確認書類

《ご本人のマイナンバーを確認できる書類》

- 通知カード
- 住民票の写し（マイナンバーの記載のあるものに限ります）

のうちのいずれか1つ

+

身元確認書類

《記載したマイナンバーの持ち主であることを確認できる書類》

- 運転免許証
- 障害者手帳
- 公的医療保険の被保険者証
- パスポート
- 在留カード

等のうちのいずれか1つ

※郵送で申告される方は、上記本人確認書類の写し（コピー）を添付してください。

申告書の書き方がわからないとき、また申告について不明な点がございましたら、下記までお問い合わせください。

佐渡市役所 税務課 市民税係 ☎ 0259-63-5110