

記載例

令和8年度(令和7年分)

市民税・県民税
国民健康保険

所得申告書(簡易)

住所	〒 日立市助川町〇-〇-〇
氏名	日立 太郎
個人番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
生年月日	大正・昭和・平成 〇〇年 △月 △日 生
電話	自宅・携帯 (〇〇) △△△△

宛名番号			
通知書番号			
国保番号			
証明	入力確認	入力	受付

1. 令和7年中に収入はありましたか?

収入がなかった方は黄枠部分を記載ください

収入がなかった

2. 昨年の生活状況について当てはまる項目を選択し必要事項を記入してください。

学生だった。(令和8年3月卒業予定)

他の扶養になっていた。扶養者(一郎)
続柄(父)

生活扶助を受けていた。

病気療養中であった。

[今後就労の見込 (あり) ・ なし]

自分の貯蓄などで生活をしていた。

その他 — 生活状況を記入してください。

[収入がなかった事由としてその他に該当する]

「収入がなかった」を選択した方は、
以上で申告終了です。

収入があった

2. 収入の種類を選択し金額等を記入してください

雇用保険

老齢福祉年金

障害年金

遺族年金

給与収入 (勤務先: **××株式会社**
(給与収入金額 **1,500,000** 円)

申告終了です。

給与収入を選択した方は裏面3へお進みください。

営業等収入

不動産収入

下へお進みください。

その他の収入

収入の種類: **講師謝礼**
収入金額: **100,000** 円
必要経費: **70,000** 円

その他の収入を選択した方は裏面3へお進みください。

● 営業等収入の収支内訳書

項目	金額
①売上(収入)金額	400,000
②仕入金額	150,000
③差引金額(①-②)	250,000
租税公課	15,000
水道光熱費	20,000
旅費交通費	8,000
通信費	2,000
消耗品費	6,000
給料賃金	0
地代家賃	0
減価償却費	0
借入金利子	0
接待交際費	60,000
④小計	111,000
⑤差引金額(③-④)	139,000
⑥専従者控除額	
⑦所得金額(⑤-⑥)	139,000

● 不動産収入の収支内訳書

項目	金額
家賃収入	100,000
地代収入	30,000
権利金	0
更新料	0
①小計	130,000
租税公課	35,000
損害保険料	15,000
修繕費	30,000
減価償却費	0
借入金利子	0
②小計	80,000
③差引金額(①-②)	50,000
④専従者控除額	
⑤所得金額(③-④)	50,000

営業等・不動産収入を選択した方は、裏面3へお進みください。

市・県民税、国民健康保険料、市営住宅使用料等の適正な算定を行うため、あなたの7年中(1月1日から12月31日)の収入を申告書に記入したうえ提出してください。

このまた、申告により記入を要する()内にも記載をしてくださいます。該当の□欄に✓をしてくださいます。

記載例

3. 所得から差し引ける金額についてお尋ねします。該当する項目に記入してください。

(1) 令和7年中に支払った金額を記入してください。

ア 社会保険料(国民健康保険料・国民年金など)

保険料名 (**国民健康保険**)
 金額 (**210,000** 円)

イ 生命保険料

新生命保険料 (**150,000** 円)
 旧生命保険料 () 円)
 介護医療保険料 (**20,000** 円)
 新個人年金保険料 () 円)
 旧個人年金保険料 (**4,000** 円)

ウ 地震保険料

保険期間は何年ですか? (**1** 年)
 満期返戻金がありますか? (あり ・ なし)
 金額 (**5,000** 円)
 平成18年12月31日までに契約した長期損害保険料はありますか?
 (あり ・ なし)
 金額 () 円

(2) あなたが扶養している方の氏名・生年月日・続柄を下表に記入してください。

	氏名	生年月日	続柄	収入の有無
配偶者	日立 花子	<input checked="" type="radio"/> M・T <input checked="" type="radio"/> S・H	妻	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無
	障害の有無	有 (程度 級)	・ <input checked="" type="radio"/> 無	円
扶養 控除	氏名①	生年月日	続柄	収入の有無
		<input type="radio"/> M・T <input type="radio"/> S・H		有 ・ 無
	障害の有無	有 (程度 級)	・ 無	円
	氏名②	生年月日	続柄	収入の有無
		<input type="radio"/> M・T <input type="radio"/> S・H		有 ・ 無
	障害の有無	有 (程度 級)	・ 無	円
16歳未満の 扶養親族 (控除対象外)	氏名①	生年月日	続柄	収入の有無
		<input type="radio"/> M・T <input type="radio"/> S・H		有 ・ 無
	障害の有無	有 (程度 級)	・ 無	円
	氏名②	生年月日	続柄	収入の有無
		<input type="radio"/> M・T <input type="radio"/> S・H		有 ・ 無
	障害の有無	有 (程度 級)	・ 無	円
氏名③	生年月日	続柄	収入の有無	
		<input type="radio"/> M・T <input type="radio"/> S・H		有 ・ 無
	障害の有無	有 (程度 級)	・ 無	円

(3) あなたが下記のいずれかに該当する場合、記入してください。

- 障害者 [級]
 寡婦・寡夫 [死別 ・ 離婚 ・ 生死不明 ・ 未婚]
 勤労学生 [大学 ・ その他]

※電算処理欄(記入しないでください。)

所得金額	
給 与	
営 業 等	
不 動 産	
そ の 他	
合 計	
所得控除額	
社会保険料	
生命保険料	
地震保険料	
配偶者控除	
配 偶 者 特 別 控 除	
扶 養 控 除	
障 害 者 控 除	
寡婦・ひとり親	
勤 労 学 生	
基 礎 控 除	
合 計	

[収入があった]を選択した方は、申告終了です。