

令和3年度 市民税・県民税申告の手引き

申告受付期間は、令和3年2月16日（火）～令和3年3月15日（月）（土・日・祝日を除く）ですが、新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点から、3月16日（火）以降（土・日・祝日を除く）も随時受付します。

申告の手順

1. 令和3年度市民税・県民税申告書を作成してください。

2ページの「市民税・県民税の申告が必要な人」に該当する人は、3ページ以降の記入例等を参照のうえ、必要事項を記入してください。

2. 郵送での提出が安心です。

郵送で提出いただきますと、長時間お待たせすることがなく、新型コロナウイルス感染症の感染予防にも繋がります。2ページの「●申告書提出に必要なもの」や「●郵送による申告書提出」を参照のうえ、郵送してください。資料を添付していただければ、申告書の内容に不備があった場合でも、正しい内容に訂正させていただきますのでご安心ください。



●窓口で申告される方へ

〈新型コロナウイルス感染症拡大防止に関するお願い〉

- ・例年午前中は大変混み合います。分散して、なるべくおひとりでお越しください。
- ・必ず検温のうえ、マスクを着用してお越しください。
- ・体調のすぐれない方は来場をお控えください。
- ・受付時、アルコール消毒をお願いいたします。また、健康状態申告書をご記入ください。感染者が発生した場合に感染経路調査のために使用させていただきますので、ご承知おきください。
- ・会場内ではできる限り会話をお控えください。

●お問い合わせ先

■高崎市役所 財務部市民税課

〒370-8501 高崎市高松町35-1
電話（027）321-1218（直通）

■高崎市倉渕支所 税務課

〒370-3492 高崎市倉渕町三ノ倉303
電話（027）378-4523（直通）

■高崎市箕郷支所 税務課

〒370-3192 高崎市箕郷町西明屋702-4
電話（027）371-9051（直通）

■高崎市群馬支所 税務課

〒370-3592 高崎市足門町1658
電話（027）373-1214（直通）

■高崎市新町支所 税務課

〒370-1392 高崎市新町3152-1
電話（0274）42-1236（直通）

■高崎市榛名支所 税務課

〒370-3392 高崎市下室田町900-1
電話（027）374-5110（直通）

■高崎市吉井支所 税務課

〒370-2192 高崎市吉井町吉井川371
電話（027）387-3114（直通）

切り取って封筒の宛名にご利用ください。

〒370-8501

群馬県高崎市高松町35-1
高崎市役所 市民税課 宛
（市県民税申告書在中）

令和3年度の市民税・県民税は、前年中（令和2年1月1日から令和2年12月31日まで）の1年間に得た所得に対して課税されますので、この間の所得額及び控除額について申告してください。

市民税・県民税の申告が必要な人

令和3年1月1日現在、高崎市に居住している人

ただし、次の(1)～(3)に該当する人を除きます。

- (1) 税務署に所得税及び復興特別所得税の確定申告書を提出する（した）人
- (2) 給与収入のみ（または公的年金等の収入のみ）で、支払先から高崎市に給与支払報告書（または公的年金等支払報告書）が提出されている人（※）
- (3) 給与収入と公的年金等の収入のみで、支払先から高崎市に給与支払報告書と公的年金等支払報告書がそれぞれ提出されている人（※）

※支払報告書が提出されているか不明な人は、各支払先に確認してください。

※各種控除の内容に変更または追加がある人は申告が必要です。

◎前年中に所得がなかった方も申告してください

申告書裏面の「(1)前年中に所得がなかった人の記入欄」に記入します。

この申告は、国民健康保険税の算定や、各種福祉手当の受給判定及び所得・税金に関する証明書の交付などにも必要です。

●申告書提出に必要なもの

- 1 同封の申告書と印鑑（認印で可）
- 2 個人番号（マイナンバー）を確認できる書類（個人番号カード、通知カード、個人番号付きの住民票）
※通知カード、個人番号付きの住民票の場合は、本人であることを確認できる書類（運転免許証、旅券、障害者手帳、顔写真付き社員証など）があわせて必要
※通知カードは、最新の情報と一致している場合に限り有効
- 3 前年中の所得を確認できる書類（源泉徴収票、雇用主の支払証明書、収支内訳書、帳簿など）
- 4 前年中に支払った金額を確認できる控除証明書（社会保険料、国民年金保険料、生命保険料、地震保険料などの控除証明書）（医療費控除の明細書、セルフメディケーション税制の場合は一定の取組を明らかにする領収書など、寄附金受領証明書など）
- 5 雑損控除を受ける人は、損害額がわかる書類（工事領収書・明細書）、り災証明書など
- 6 障害者控除を受ける人は、障害者手帳または証明書
- 7 学生の場合は、学生証または在学証明書

●郵送による申告書提出（郵送先：〒370-8501 群馬県高崎市高松町 35-1 高崎市役所 市民税課宛）

申告書を郵送で提出する場合は、次のことにご注意ください。

- 1 上記「●申告書提出に必要なもの」の2～7に該当する書類（個人番号を確認できる書類、障害者手帳・学生証については写し）を必ず申告書に添付してください。
※添付していただいた資料は原則返却いたしません。
- 2 申告書に住所、氏名、電話番号、必要事項を記入し押印のうえ、郵送してください。
- 3 申告受付書が必要な人は、住所、氏名、郵便番号を記入し切手を貼った返信用封筒を同封してください。

●留意事項

この申告書が送付された人でも、所得税及び復興特別所得税の納付が必要な人や還付を受けたい人などは、確定申告をする必要があります。

申告書の記入例

住所・氏名・フリガナ・生年月日・個人番号・電話番号・現住所・職業などを記入し、押印してください。

令和3年度市民税・県民税申告書

この申告書には、令和2年中の内容を記入してください。

資料番号

(宛先) 高崎市長

受付印
年月日提出

令和3年1月1日の住所	高崎市高松町〇〇番地	現住所	同左
フリガナ	タカサキ タロウ	個人番号	業種・職業
氏名	高崎 太郎 (印)	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	〇〇小売
生年月日	明・大(昭)平・令 25 年 9 月 30 日	電話番号	お問い合わせ番号
		(027) XXXX-XXXXX	

太枠の中のみ記入してください。(単位:円)

所得金額(円)	事業	所得金額			所得金額(A-B-C)
		A 収入金額	B 必要経費	C 専従者控除額	
所得	営業等	4,070,000	2,346,800	500,000	1,223,200
	農業				
金額	不動産				
	利子				
額	配当				
	給与	1,800,000			
円	専従者給与				
	公的年金等	2,500,000			
雑	業務				
	その他				
合計	総合譲渡				
	一時	1,000,000	200,000	500,000	300,000
合計					所得金額
					短期+[(長期+一時)/2]
					150,000

収入金額のみ記入してください。所得金額の計算は不要です。

所得差引かれる金額	雑損控除	雑損控除					所得から差し引かれる金額
		損害の原因	損害年月日	損害金額	補填される金額	災害関連支出の金額	
医療費控除	医療費控除	A 支払医療費		B 補填される金額		C 新療費	
	495,000	120,000					
社会保険料控除	医療費控除の特例(セルフメディケーション)	医薬品購入費	a	医薬品購入費から差し引かれる金額	b	12,000	
	国民健康保険	介護保険	後期高齢	国民年金	その他(源泉)		
生命保険料控除	社会保険料控除	310,000		168,480	278,100		
	小規模共済等	掛金の種類	支払掛金				
地震保険料控除	生命保険料控除	新生命保険料の計	新個人年金保険料の計	介護医療保険料の計			
	60,000	60,000					
障害者控除	生命保険料控除	旧生命保険料の計	旧個人年金保険料の計	所得控除の控除額			
		70,000					
配偶者(特別)控除	地震保険料控除	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計	所得控除の控除額			
	40,000	30,000					
扶養控除	寡婦、ひとり親控除	ひとり親・死別・離婚・生死不明・未帰還	勤労学生控除	学校名:			
	障害者控除	本人(身体)・精神・知的 1級	認定書 普・特	配偶者や親族が障害者の場合は、裏面(7)に記入してください。			
同一生計配偶者	配偶者(特別)控除	配偶者の合計所得金額	40,000	裏面の「(7)配偶者や親族に関する事項」欄に必要事項を記入してください。			
	同一生計配偶者	□同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)					
扶養控除	扶養控除	裏面の「(7)配偶者や親族に関する事項」欄に必要事項を記入してください。					
	合計						

支払医療費、補填される金額のみ記入してください。

各保険料の支払った金額のみ記入してください。

居住開始年月日	年月日	住宅借入金等特別控除可能額	
寄附金控除(所得税控除額)		所得税及び復興特別所得税額	14,294

市単送付不要 確定申告不要 証明希望

専従者控除			
合計			

受付	精査	審査	課税
----	----	----	----

前年中に所得がなかった人は、この欄に必要な事項を記入してください。
(7 ページ「所得がなかった人」参照)

(1) 前年中に所得がなかった人の記入欄

※該当する番号を○印で囲んで、内容を記入してください。

1	次の人から仕送りを受けていた(又は扶養家族だった)	3	遺族年金又は障害年金を受給していた
	住所		年金の種類 遺族年金・障害年金
2	失業給付金を受給していた (年 月～年 月)	4	1～3に該当しない場合は、生活費の入手状況について記入してください。 ・預貯金 ・生活保護 ・その他()
	氏名 続柄		

(2) 事業(営業等・農業)、不動産所得の収支内訳 (単位:円)

種目	事業等	農業・不動産	該当に	必要経費	消費品費	55,000		
収入	売上金額	4,070,000	必		要	損害保険料	10,000	
	自家消費・雑収入					経	減価償却費	379,800
	計	④ 4,070,000					給料賃金	
必要経費	売上原価		要		経	地代家賃		
	期首棚卸	① 310,000				借入金利子		
	仕入金額	② 1,343,000				租税公課		
	期末棚卸	③ 270,000				計	⑤ 963,800	
	計(①+②-③)	④ 1,383,000				必要経費計(④+⑤)	⑥ 2,346,800	
	水道光熱費	252,000				専従者控除	⑦ 500,000	
	広告宣伝費	63,000		所得金額(⑥-⑦)		1,223,200		
旅費交通費								
通信費	84,000							
修繕費	120,000							

(3) 給与収入の明細書

月	収入金額(円)	月	収入金額(円)
1		7	
2		8	
3		9	
4		10	
5		11	
6		12	
賞与等			
収入合計			
勤務先	名称		
	所在地		
	電話番号		

(4) 減価償却費の計算

* (4)の②欄は、平成19年3月31日以前に取得した資産の場合=①×0.9
平成19年4月1日以後に取得した資産の場合=①の数字をそのまま

(単位:円)

減価償却資産の名称等	面積又は数量(m ² ・台等)	取得年月	取得価格 償却保証額 ①	償却の基礎 になる金額 ② *	償却方法	耐用年数	償却率 ③	償却月数 ④	償却費⑤ =②×③×④/12	専用割合 ⑥	必要経費 算入額 =⑤×⑥	未償却残高
軽自動車	1台	R2年4月	800,000	800,000	定額	4年	0.25	9月	150,000	60%	90,000	650,000
木造店舗	133.5m ²	H19年1月	7,000,000	6,300,000	旧定額	22年	0.046	12月	289,800	100%	289,800	2,942,800

(5) 事業専従者に関する事項

氏名	高崎 春美	続柄	子	生年月日	専従者控除額(円)
個人番号	XXXXXXXXXXXX			昭和46年6月18日	500,000
氏名		続柄		昭和 年 月 日	
個人番号					
専従者控除合計					500,000

(6) 市・県民税を給与から差引きする人の
給与・公的年金等に係る所得以外(令和3年4
月1日において65歳未満の人は給与所得以
外)の市・県民税の納税方法

給与から差引き 自分で納付

(7) 配偶者や親族に関する事項

※16歳未満(平成17年1月2日以降生)の扶養親族については、扶養控除額
に含まれませんが、扶養されている場合は、必ず記入してください。

氏名	高崎 花子	続柄	妻	生年月日	障害者 控除	身・精・知 認定書	級 普・特
個人番号	XXXXXXXXXXXX			昭和46年8月20日			
氏名	高崎 ハナ	続柄	母	生年月日	障害者 控除	身・精・知 認定書	級 普・特
個人番号	XXXXXXXXXXXX			昭和61年1月24日			
氏名	高崎 一郎	続柄	孫	生年月日	障害者 控除	身・精・知 認定書	級 普・特
個人番号	XXXXXXXXXXXX			昭和48年10月8日			
氏名		続柄		生年月日	障害者 控除	身・精・知 認定書	級 普・特
個人番号							
氏名		続柄		生年月日	障害者 控除	身・精・知 認定書	級 普・特
個人番号							

別居の配偶者・親族の氏名・住所

氏名	高崎 ハナ
住所	前橋市〇〇町××番地

所得金額調整控除に関する事項

氏名		続柄	
個人番号			
生年月日	明・大・昭・平・令	年	月 日
特別障害者の場合	身体・精神・知的	級	
別居の場合の住所			

(8) 寄附金に関する事項

寄附先	団体名	金額(円)
都道府県・市区町村分 (特例控除対象)		
住所地の共同募金会、日赤支部分 (都道府県・市区町村分(特例控除対象以外))		
条例指定分	都道府県	
	市区町村	

(9) 給与・年金収入の内訳

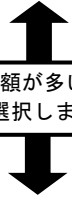
支払者の名称	種類	収入金額(円)
高崎〇〇工業	給与・年金	1,800,000
厚生労働省年金局	給与・年金	1,500,000
〇〇組合	給与・年金	1,000,000
	給与・年金	

所得金額

事業所得 (営業等・農業) 不動産所得	◎営業等 製造業・販売業・飲食業・建設業・サービス業・外交員・医師・税理士・作家・俳優などの事業による所得。 ◎農業 農産物の生産、家畜の飼育などによる所得。 ◎不動産 不動産（アパート・貸家・駐車場など）の賃貸料や権利金などによる所得。
利子所得	公社債及び預貯金の利子、公社債投資信託の収益の分配金などによる所得。源泉分離課税分は申告不要です。
配当所得	株式や出資金などの配当、投資信託の収益の分配金などによる所得。 ※配当所得を含む確定申告書を提出する（した）場合でも、市民税・県民税については申告不要制度を選択することができます。その場合、専用の申告書が必要となりますので、高崎市ホームページからダウンロードいただくか、市民税課（027-321-1218）へご連絡ください。
給与所得	給料・賃金・賞与などによる所得（パート・アルバイト含む）。 ◎源泉徴収票がある場合 申告書裏面の「(9)給与・年金収入の内訳」欄に必要事項（源泉徴収票が複数ある場合は全てについて）を記入します。 ◎源泉徴収票がない場合 申告書裏面の「(3)給与収入の明細書」欄に各月の収入金額、勤務先等について記入します。
雑所得	① 公的年金等 厚生年金・国民年金・共済年金・恩給などによる所得。 ※遺族年金・障害年金は非課税所得です。遺族年金または障害年金のみ受給されている方は、7ページ「所得がなかった人」を参照してください。 ② 業務 副業に係る収入のうち営利を目的とした継続的なもの。事業によらない原稿料・印税・講演料などによる所得。 ③ その他 ①、②以外のもの。生命保険契約等に基づく年金などによる所得。
総合譲渡所得	土地・建物以外の資産（機械、会員権、貴金属など）の譲渡による所得。 ※特別控除額は「短期」「長期」合わせて50万円。ただし、収入金額から必要経費を引いた残額を限度とし、その金額が赤字のときは0円となります。
一時所得	生命保険の満期返戻金、賞金や懸賞の当選金品、競馬や競輪の払戻金などによる所得。 ※特別控除額は50万円。ただし、収入金額から必要経費を引いた残額を限度とし、その金額が赤字のときは0円となります。

所得から差し引かれる金額（所得金額）

雑損控除	前年中に災害や盗難、横領により、住宅や家財などに損害を受けたとき。 $\text{《控除額》} = \text{次の①・②のうち、多い方の金額}$ ① 損失額(損害金額 + 災害関連支出の金額 - 保険等の補填額) - 総所得金額等 × 10% ② 損失額のうち災害関連支出の金額 - 5万円 【必要書類】 被害を受けた資産、取得時期・取得価格のわかるもの、被害を受けた資産の取壊し・除去・修繕費用などのわかるもの、保険等で補填された金額のわかるもの、り災証明書等
-------------	---

<p style="text-align: center;">医療費控除</p> <div style="text-align: center;">  <p>控除額が多い方 を選択します</p> </div> <p style="text-align: center;">特例 (セルフメディケーション税制)</p>	<p>前年中にあなたや生計を一にする親族のために支払った医療費が一定の金額以上あるとき。15ページ「医療費控除の明細書」を作成し、切り取って申告書とあわせて提出します。</p> <p>《控除額》 = 支払った医療費 - 保険等の補填額 - (総所得金額等 × 5% または 10万円の少ない方) ※最高限度額は 200万円 ※総所得金額等 × 5% の計算において、小数点以下は切り捨てます。</p> <hr/> <p>あなたが健康の保持増進や疾病の予防への一定の取組を行っていて、あなたや生計を一にする親族のために特定一般用医薬品等（スイッチOTC医薬品）を12,000円超購入したとき。16ページ「セルフメディケーション税制の明細書」を作成し、切り取って申告書とあわせて提出します。</p> <p>《控除額》 = 特定一般用医薬品等購入費 - 12,000円 ※最高限度額は 88,000円</p> <p>【必要書類】 一定の取組を明らかにする領収書等</p> <p>※一定の取組とは</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 保険者（健康保険組合・市町村国保等）が実施する健康診断（人間ドック等） ・ 市町村が実施するがん検診や健康増進事業として行う健康診査（骨粗鬆症検診等） ・ 予防接種（定期接種またはインフルエンザワクチンの予防接種） ・ 勤務先で実施する定期健康診断（事業主健診）
<p style="text-align: center;">社会保険料控除</p>	<p>前年中に支払った国民健康保険・後期高齢者医療制度・国民年金・厚生年金・介護保険・雇用保険・農業者年金などの保険料。生計を一にする親族が受け取る公的年金等から直接差し引かれる社会保険料は、あなたの社会保険料控除の対象にはなりません。源泉徴収票に記載された社会保険料控除額については、「その他」欄に記入し、() 内には「源泉」と書き入れます。</p> <p>《控除額》 支払った保険料全額</p>
<p style="text-align: center;">小規模共済等</p>	<p>小規模企業共済法に規定する共済契約掛金（旧第二種共済契約を除く）、確定拠出年金法に規定する年金加入者掛金、心身障害者扶養共済制度等の掛金。</p> <p>《控除額》 支払った掛金全額</p>
<p style="text-align: center;">生命保険料控除</p>	<p>あなたやあなたの親族を受取人とする一般生命保険料・個人年金保険料・介護医療保険料を支払ったとき。</p> <ol style="list-style-type: none"> ① 平成24年1月1日以後に締結、更新等をした契約（新制度適用契約） ② 平成23年12月31日までに締結した契約（旧制度適用契約） ③ ①と②両方の契約に係る控除がある場合・・・一般生命保険料・個人年金保険料については、「新契約のみで申告」「旧契約のみで申告」「新旧両契約を合計して申告」の3通りから有利な方法を選択できます。ただし、新旧両契約で申告する場合の最高限度額は28,000円です。 <p>※全体の最高限度額は合計で70,000円</p> <p>《控除額》 11ページの計算表を参照してください</p>
<p style="text-align: center;">地震保険料控除</p>	<p>特定の損害保険契約等に係る地震等損害部分の保険料や、旧長期損害保険契約等に係る損害保険料の支払いがあったとき。</p> <p>《控除額》 11ページの計算表を参照してください</p>
<p style="text-align: center;">ひとり親控除</p>	<p>次の要件に該当する方はひとり親控除が受けられます。ひとり親の欄に○を記入してください。</p> <ol style="list-style-type: none"> ① 性別、婚姻歴にかかわらず、同一生計の子（総所得金額等が48万円以下）がいる方。 ② 合計所得金額が500万円以下の方。 <p>※「子」は、他の者の同一生計配偶者または扶養親族である者を除きます。</p> <p>※事実上婚姻関係と同様の事情にあると認められる者がいる場合にはひとり親控除は受けられません。</p> <p>《控除額》 30万円</p>

寡婦控除	<p>次のいずれかの要件に該当する方は寡婦控除が受けられます。死別・離別・生死不明・未帰還の該当する欄に○を記入してください。</p> <p>① 夫と死別もしくは離婚後婚姻していない方で、子以外の扶養親族を有し、かつ合計所得金額が500万円以下の方。</p> <p>② 夫と死別後婚姻していない方で、合計所得金額が500万円以下の方。</p> <p>※事実上婚姻関係と同様の事情にあると認められる者がいる場合には寡婦控除は受けられません。</p> <p>《控除額》26万円</p>
勤労学生控除	<p>あなたが学生や生徒で、合計所得金額が75万円以下であり、自己の勤労によらない所得が10万円以下のとき。申告時に学生証や在学証明書を提示してください。</p> <p>《控除額》26万円</p>
障害者控除	<p>あなたや同一生計配偶者（納税義務者と生計を一にする配偶者のうち、前年の合計所得金額が48万円以下の者）、扶養親族が障害者であるとき。申告時に障害者手帳または証明書を提示してください。</p> <p>《控除額》11ページの計算表を参照してください</p>
配偶者控除	<p>あなたの前年中の合計所得金額が1,000万円以下で、生計を一にする前年中の合計所得金額が48万円以下の配偶者（「控除対象配偶者」という。内縁や他の者の扶養親族、事業専従者を除く）を扶養していたとき。申告書裏面の「(7)配偶者や親族に関する事項」欄に必要事項を記入します。</p> <p>※別居の場合は、申告書裏面の「別居の配偶者・親族の氏名・住所」欄の記入も必要です。</p> <p>※あなたの前年中の合計所得金額が1,000万円超であっても、生計を一にする前年中の合計所得金額が48万円以下の配偶者を扶養していた場合は、申告書表面の□同一生計配偶者欄にチェックを入れます。</p> <p>《控除額》11ページの計算表を参照してください</p>
配偶者特別控除	<p>あなたの前年中の合計所得金額が1,000万円以下で、生計を一にする配偶者の前年中の合計所得金額が48万円超～133万円以下のとき、あなたの合計所得金額及び配偶者（内縁や他の者の扶養親族、事業専従者を除く）の合計所得金額に応じて、33万円を限度として配偶者特別控除が受けられます。申告書表面の「配偶者（特別）控除」欄に配偶者の合計所得金額を記入し、申告書裏面の「(7)配偶者や親族に関する事項」欄に必要事項を記入します。</p> <p>※別居の場合は、申告書裏面の「別居の配偶者・親族の氏名・住所」欄の記入も必要です。</p> <p>《控除額》11ページの計算表を参照してください</p>
扶養控除	<p>生計を一にする配偶者以外の親族（他の者の扶養親族、事業専従者を除く）の前年中の合計所得金額が48万円以下のとき。申告書裏面の「(7)配偶者や親族に関する事項」欄に必要事項を記入します。</p> <p>※別居の場合は、申告書裏面の「別居の配偶者・親族の氏名・住所」欄の記入も必要です。</p> <p>※16歳未満の年少扶養親族についても必ず記入してください。市民税・県民税の算定においては、扶養控除の対象とならない年少扶養親族も含めた扶養親族数により均等割額と所得割額の非課税限度額が異なります（12ページの「市民税・県民税が課税されない人」参照）。</p> <p>《控除額》11ページの計算表を参照してください</p>
基礎控除	<p>あなたの前年中の合計所得金額が2,500万円以下のとき、あなたの合計所得金額に応じて、43万円を限度として基礎控除が受けられます。</p> <p>《控除額》11ページの計算表を参照してください</p>

所得がなかった人

申告書裏面の「(1)前年中に所得がなかった人の記入欄」の該当する番号を○印で囲んで必要事項を記入します。

1. 次の人から仕送りを受けていた（又は扶養家族だった）
→ 仕送り（扶養）している人の住所・氏名・続柄を記入します。
2. 失業給付金を受給していた → 受給期間を記入します。
3. 遺族年金又は障害年金を受給していた → 年金の種類を選んで○印で囲みます。
4. 上記の1～3にあてはまらない → 生活費の入手状況が預貯金による場合や、生活保護を受給している場合は該当箇所を○印で囲み、その他の場合は生活状況等を()内にわかりやすく記入します。

申告書裏面の記載事項

(4) 減価償却費の計算

事業所得（営業等・農業）及び不動産所得のある人で、減価償却費を必要経費として計上する場合に必要な事項を記入します。耐用年数・償却率や計算方法等不明な点は、市役所までお問い合わせください。

平成 19 年 3 月 31 日以前に取得した資産	旧定額法	取得価額 × 90% × 旧定額法の償却率
	旧定率法	未償却残高 × 旧定率法の償却率
平成 19 年 4 月 1 日以後に取得した資産	定額法	取得価額 × 定額法の償却率
	定率法	未償却残高 × 定率法の償却率 上記の金額が償却保証額に満たなくなった年分以後は、「改定取得価額 × 改定償却率」の算式による。

※平成 19 年 3 月 31 日以前に取得した資産で、償却可能限度額に達した場合は、その翌年以降 5 年間に於いて 1 円まで償却します。

(5) 事業専従者に関する事項

生計を一にする親族（15 歳未満の人や配偶者控除・扶養控除を受ける人を除く）が、1 年のうち 6 ヶ月を超える期間を事業に専ら従事している場合、次の①・②のうち少ない方の金額を控除できます。

- ① 事業所得の金額（専従者控除前） ÷ （事業専従者の人数 + 1）
- ② 配偶者 86 万円 その他の親族 50 万円

(6) 市・県民税を給与から差引きする人の給与・公的年金等に係る所得以外（令和 3 年 4 月 1 日において 65 歳未満の人は給与所得以外）の市・県民税の納税方法

希望する納税方法の口に「」を記入します。

(8) 寄附金に関する事項

所得税及び復興特別所得税において寄附金控除の適用を受けている場合は、申告書表面左下の「寄附金控除（所得税控除額）」欄に所得税及び復興特別所得税において控除された寄附金控除額を記入します。

所得税及び復興特別所得税の確定申告書を提出せず、市民税・県民税における寄附金税額控除の適用のみを受けようとする場合は、申告書裏面の「(8)寄附金に関する事項」欄に必要な事項を記入し、申告時に寄附金受領証明書を提示してください。なお、ふるさと納税ワンストップ特例制度の申請をした人が、確定申告書や市民税・県民税申告書（以下「申告書等」）を提出する場合は、この特例の適用を受けることができなくなるため、ふるさと納税について申告書等に記載して提出する必要があります。

その他

所得税及び復興特別所得税において住宅借入金等特別控除の適用を受けている場合

申告書表面左下の「居住開始年月日」欄を記入し、「住宅借入金等特別控除可能額」欄に所得税及び復興特別所得税において適用される住宅借入金等特別控除可能額を記入します。

所得税及び復興特別所得税額

前年分の所得税及び復興特別所得税額がある場合は、申告書表面左下の「所得税及び復興特別所得税額」欄に金額を記入します。なお、所得税及び復興特別所得税の還付を受ける場合や納付が必要な場合は、確定申告を行う必要があります。

分離課税所得、事業税、配当割額控除額・株式等譲渡所得割額控除額の申告を行う場合

次の①～③に該当する人は、12 ページのそれぞれの欄に記入し、必要部分を切り取って申告書と一緒に提出します。

①分離課税所得がある場合 「分離課税所得の内訳」欄を使用します。

- 分離譲渡 土地・建物等の譲渡による所得です。
「短期」…譲渡した年の1月1日において所有期間が5年以下のもの。
「長期」…譲渡した年の1月1日において所有期間が5年を超えるもの。
- 株式等の譲渡 株式などの有価証券の譲渡による所得です。
- 上場株式等の配当等 配当所得は原則として総合課税の対象とされていますが、上場株式等の配当等（一定の大口株主等が受けるものを除く）については、申告分離課税を選択することができます。
※申告不要制度については5ページ「配当所得」欄を参照
- 先物取引 先物取引による所得です。
- 山林 山林を伐採または立木のまま譲渡したことによる所得です。
- 退職 退職に際し、勤務先から受ける退職金・一時恩給などによる所得です（市民税・県民税が特別徴収された退職所得は申告不要）。

②事業税 「事業税に関する事項」欄を使用します。

③配当割額控除額または株式等譲渡所得割額控除額の申告をする人

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、「配当割額控除額又は株式等譲渡所得割額控除額に関する事項」欄を使用します。ただし、配当割額または株式等譲渡所得割額について記載した確定申告書を提出する（した）場合は、市民税・県民税の申告を重ねて提出する必要はありません。なお、特定配当等及び特定株式等譲渡所得金額を申告した場合は、国民健康保険税等の金額に影響を与える場合があります。総合課税の配当所得（5ページ参照）と同様に、確定申告とは別に、市民税・県民税の申告不要制度を選択することもできます。

所得計算表

【給与収入金額から給与所得金額への計算方法】

給与収入金額(A)	給与所得金額
～ 550,999円	0円
551,000円 ～ 1,618,999円	(A) - 550,000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	(B)×60% + 100,000円
1,800,000円 ～ 3,599,999円	(B)×70% - 80,000円
3,600,000円 ～ 6,599,999円	(B)×80% - 440,000円
6,600,000円 ～ 8,499,999円	(A)×90% - 1,100,000円
8,500,000円 ～	(A) - 1,950,000円

※(B)は(A)を4,000で割り、小数点以下を切り捨てた額に4,000をかけた金額です。

【公的年金等収入金額から雑所得金額への計算方法】

年齢	年金収入金額(A)	年金以外の合計所得が1,000万円以下の場合		年金以外の合計所得が1,000万円超2,000万円以下の場合		年金以外の合計所得が2,000万円超の場合	
65歳以上 (昭和31年1月1日以前生まれ)	330万円未満	(A) - 1,100,000円	(A) - 1,000,000円	(A) - 900,000円			
	330万円以上 410万円未満	(A)×75% - 275,000円	(A)×75% - 175,000円	(A)×75% - 75,000円			
	410万円以上 770万円未満	(A)×85% - 685,000円	(A)×85% - 585,000円	(A)×85% - 485,000円			
	770万円以上 1,000万円未満	(A)×95% - 1,455,000円	(A)×95% - 1,355,000円	(A)×95% - 1,255,000円			
	1,000万円以上	(A) - 1,955,000円	(A) - 1,855,000円	(A) - 1,755,000円			
65歳未満 (昭和31年1月2日以降生まれ)	130万円未満	(A) - 600,000円	(A) - 500,000円	(A) - 400,000円			
	130万円以上 410万円未満	(A)×75% - 275,000円	(A)×75% - 175,000円	(A)×75% - 75,000円			
	410万円以上 770万円未満	(A)×85% - 685,000円	(A)×85% - 585,000円	(A)×85% - 485,000円			
	770万円以上 1,000万円未満	(A)×95% - 1,455,000円	(A)×95% - 1,355,000円	(A)×95% - 1,255,000円			
	1,000万円以上	(A) - 1,955,000円	(A) - 1,855,000円	(A) - 1,755,000円			

【所得金額調整控除】

次の2種類の調整額を総所得金額計算時に給与所得控除後の給与等の金額から控除します。

- 給与等の収入が850万円超で、次の①～③のいずれかに該当する場合
 - 本人が特別障害者である
 - 23歳未満の扶養親族がいる
 - 特別障害者である同一生計配偶者（合計所得金額48万円以下の配偶者）もしくは扶養親族がいる
 （給与等の収入金額（1,000万円を超える場合は1,000万円）-850万円）×10%を給与所得控除後の給与等の金額から控除します（最大15万円）。
 ※扶養控除の適用がない扶養親族がいる場合は、申告書裏面の「所得金額調整控除に関する事項」欄に必要事項を記入します。
- 給与所得控除後の給与等の金額及び公的年金等に係る雑所得金額があり、給与所得控除後の給与等の金額と公的年金等に係る雑所得金額の合計額が10万円を超える場合
 給与所得控除後の給与等の金額（10万円を超える場合は10万円）+公的年金等に係る雑所得金額（10万円を超える場合は10万円）-10万円を給与所得控除後の給与等の金額から控除します。
 ※1の控除額がある場合には、1の控除後の金額から控除します。

所得控除計算表

【生命保険料控除額】

① 新制度（一般・介護医療・個人年金）		② 旧制度（一般・個人年金）	
支払保険料(A)	控除額	支払保険料(A)	控除
12,000円以下	全額	15,000円以下	全額
12,001円～32,000円	$(A) \times 0.5 + 6,000$ 円	15,001円～40,000円	$(A) \times 0.5 + 7,500$ 円
32,001円～56,000円	$(A) \times 0.25 + 14,000$ 円	40,001円～70,000円	$(A) \times 0.25 + 17,500$ 円
56,000円超	28,000円	70,000円超	35,000円

※最高限度額 合計で 70,000 円

【地震保険料控除額】

	支払保険料(A)	控除額
①地震保険料	50,000円以下	$(A) \times 0.5$
	50,000円超	25,000円
②旧長期損害保険料	5,000円以下	全額
	5,001円～15,000円	$(A) \times 0.5 + 2,500$ 円
	15,000円超	10,000円

【障害者控除額】

	等級	控除額	同居(※)
特別障害者	身体1・2級、 精神1級、知的A など	30万円	23万円
一般障害者	身体3～6級、 精神2・3級、知的B など	26万円	

※特別障害者である同一生計配偶者や扶養親族で、あなたや配偶者、生計を一にする親族のどなたかとの同居を常としている場合に控除額に加算されます

【配偶者控除額】

	あなた(納税義務者)の合計所得金額			
	900万円以下	900万円超 950万円以下	950万円超 1,000万円以下	1,000万円超
一般の控除対象配偶者	33万円	22万円	11万円	0円
老人控除対象配偶者 (昭和26年1月1日以前に生まれた人)	38万円	26万円	13万円	

【配偶者特別控除額】

配偶者の合計所得金額	あなた(納税義務者)の合計所得金額			
	900万円以下	900万円超 950万円以下	950万円超 1,000万円以下	1,000万円超
48万円超 100万円以下	33万円	22万円	11万円	0円
100万円超 105万円以下	31万円	21万円	11万円	
105万円超 110万円以下	26万円	18万円	9万円	
110万円超 115万円以下	21万円	14万円	7万円	
115万円超 120万円以下	16万円	11万円	6万円	
120万円超 125万円以下	11万円	8万円	4万円	
125万円超 130万円以下	6万円	4万円	2万円	
130万円超 133万円以下	3万円	2万円	1万円	
133万円超	0円			

【扶養控除額】

① 特定扶養親族（平成10年1月2日以降、平成14年1月1日以前生まれ）	45万円
② 老人扶養親族（昭和26年1月1日以前生まれ）	38万円
③ 同居老親等（②のうち同居している直系尊属）	45万円
④ 一般扶養親族（平成14年1月2日以降、平成17年1月1日以前生まれ 昭和26年1月2日以降、平成10年1月1日以前生まれ）	33万円

【基礎控除額】

あなた(納税義務者)の合計所得金額	控除額
2,400万円以下	43万円
2,400万円超 2,450万円以下	29万円
2,450万円超 2,500万円以下	15万円
2,500万円超	0円

市民税・県民税が課税されない人

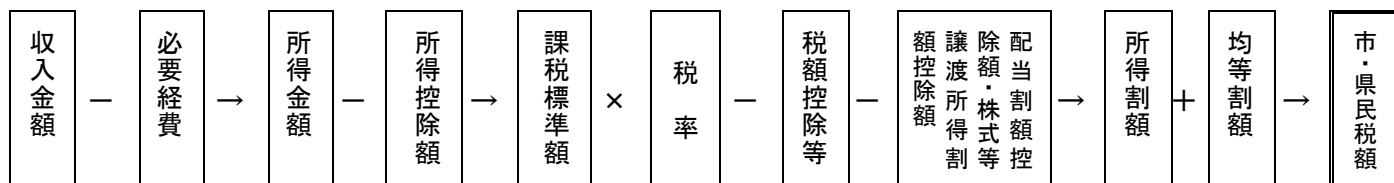
○均等割・所得割どちらも課税されない人

- ・生活保護法による生活扶助を受けている人
- ・障害者、未成年者(平成13年1月3日以降生まれで未婚)、寡婦またはひとり親で、前年の合計所得金額が135万円以下の人
- ・前年の合計所得金額が、以下の計算により求めた金額以下の人
 $315,000 \text{円} \times (\text{同一生計配偶者} + \text{扶養親族の数} + 1) + 100,000 \text{円} + (\text{同一生計配偶者} \cdot \text{扶養親族がいる場合 } 189,000 \text{円})$

○所得割が課税されない人

- ・前年の総所得金額等が、以下の計算により求めた金額以下の人
 $350,000 \text{円} \times (\text{同一生計配偶者} + \text{扶養親族の数} + 1) + 100,000 \text{円} + (\text{同一生計配偶者} \cdot \text{扶養親族がいる場合 } 320,000 \text{円})$

市民税・県民税の計算方法



所得割額

区分	市民税	県民税
税率	6%	4%

均等割額

市民税	県民税
3,500円	2,200円

※所得割額及び均等割額の税率、税額は令和3年度のものであります。

分離課税所得の内訳

(単位：円)

		収入金額	必要経費	差引金額	特別控除	所得金額	適用条文
分離譲渡	短期						
	長期						
株式等の譲渡	上場分						
	一般分						
上場株式等の配当等							
先物取引							
山林							
退職	収入金額		勤続年数	種類	所得控除額	所得金額 (1/2 前)	
				普通・障害			

事業税に関する事項

事業所の所在地			
事業税の非課税所得	円	事業用資産の譲渡損失など	円
損益通算の特例適用前の不動産所得	円	開廃業年月日	年 月 日 (開 ・ 廃)

配当割額控除額又は株式等譲渡所得割額控除額に関する事項

(単位：円)

特定配当等に係る所得金額、特定株式等譲渡所得金額について申告をし、配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除を受けようとする場合は、右の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を書き入れてください。

配当割額控除額	
株式等譲渡所得割額控除額	

申告受付会場

【高崎市役所本庁】

月 日	時 間	場 所
2月16日(火)～3月15日(月) (土・日・祝日を除く)	午前8時30分～午後5時15分	市民税課2階 28番窓口

●お問い合わせ先：財務部市民税課 電話：(027) 321-1218(直通)

【本庁の出張受付】 受付時間:午前9時～午後1時30分 受付場所:下表のとおり

※新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、公民館の受付会場では窓を常時開放させていただきます。防寒対策を十分したうえでご来場ください。

月 日	会 場	月 日	会 場	月 日	会 場
2月18日(木)	西部公民館	3月1日(月)	倉賀野公民館	3月9日(火)	岩鼻公民館
2月19日(金)	新高尾公民館	3月2日(火)	南八幡公民館	3月10日(水)	中居公民館
2月22日(月)	八幡公民館	3月3日(水)	片岡公民館	3月11日(木)	長野公民館
2月24日(水)	北部公民館	3月4日(木)	京ヶ島公民館	3月12日(金)	東部公民館
2月25日(木)	六郷公民館	3月5日(金)	佐野公民館	3月15日(月)	豊岡公民館
2月26日(金)	中川公民館	3月8日(月)	滝川公民館		

【倉渚支所】

受付時間:午前8時30分～正午、午後1時～午後5時15分 受付場所:倉渚支所3階 倉渚公民館学習室1

月 日	区分	地区(午前)	地区(午後)	月 日	区分	地区(午前)	地区(午後)
2月16日(火)	1区	猿谷・明神・落合・下久保	田畑・石上・土城谷戸・原ノ谷戸	3月3日(水)	5区	下夕村・石津	本丸・相間川・上野
2月17日(水)		上ノ谷戸・綱取・高野谷戸	島山・相吉	3月4日(木)	6区	下平・元村・上宿	上権田・塚越
2月18日(木)	2区	森下・下宿上	下宿下	3月5日(金)		上ノ久保・水有・押平・鳴石	花輪・鉄火・高座
2月19日(金)		中宿・上宿	暖井	3月8日(月)	7区	鷹ノ巣・月並・矢陸・赤竹	西ヶ渚・上ノ山・坊峰
2月22日(月)	3区	相間・大谷戸	森・中尾	3月9日(火)		堀ノ沢	中原・梨子本
2月24日(水)		中郷	下水沼	3月10日(水)	細谷戸・沼田・榎ノ木・木ノ下	元三沢・桑本	
2月25日(木)	4区	蘭津・細入・築地	糞屋・鍛冶屋	3月11日(木)	8区	大島・長井(下・中)	長井(上)・本田・長井川西
2月26日(金)		七ツ石・石津	関沢・小高・山田	3月12日(金)		小倉・熊久保・亀沢	陣田・大反・相満
3月1日(月)	1～4区	指定日に都合がつかない人		3月15日(月)	5～8区	指定日に都合がつかない人	
3月2日(火)	5区	宮原・下道	新屋敷・上村・湯ヶ沢				

●お問い合わせ先：倉渚支所税務課 電話：(027) 378-4523(直通)

【箕郷支所】

受付時間:午前8時30分～正午、午後1時～午後5時15分 受付場所:箕郷支所3階第5会議室

月 日	地 区	月 日	地 区
2月16日(火)	本村・原山	3月3日(水)	1区・2区
2月17日(水)	蟹沢・下善地・中善地	3月4日(木)	3区・4区
2月18日(木)	上善地・駒寄・和田山	3月5日(金)	金敷平・12区
2月19日(金)	白川区・白川辻区	3月8日(月)	松之沢・北松原・西松原・東松原
2月22日(月)	新田上・今宮	3月9日(火)	卜神・天神・原中
2月24日(水)	本田上・本田下	3月10日(水)	9区・10区・11区北・11区南
2月25日(木)	東区・新屋敷	3月11日(木)	13区・14区
2月26日(金)	生原1区	3月12日(金)	15区・南区
3月1日(月)	生原2区	3月15日(月)	下芝
3月2日(火)	生原中区		

●お問い合わせ先：箕郷支所税務課 電話：(027) 371-9051(直通)

【新町支所】

受付時間:午前8時30分～正午、午後1時～午後5時15分 受付場所:新町支所西庁舎1階会議室

月 日	地 区	月 日	地 区	月 日	地 区
2月16日(火)	1区	2月26日(金)	5区・6区	3月9日(火)	9区
2月17日(水)		3月1日(月)	7区	3月10日(水)	10区
2月18日(木)	2区	3月2日(火)		3月11日(木)	
2月19日(金)		3月3日(水)	3月12日(金)		
2月22日(月)	3区	3月4日(木)	8区	3月15日(月)	指定日に都合が つかない人
2月24日(水)		3月5日(金)	9区		
2月25日(木)	4区	3月8日(月)			

●お問い合わせ先：新町支所税務課 電話：(0274) 42-1236(直通)

【群馬支所】

受付時間：午前 8 時 30 分～正午、午後 1 時～午後 5 時 15 分（受付番号札をお渡しします。）

受付場所：群馬支所 1 階 101 会議室

※毎週土曜日午前中の休日窓口業務は、納税と税務証明発行のみです。申告相談はできません。

月 日	地 区	月 日	地 区
2月16日(火)	冷水・金古 6 区	3月 3日(水)	中里・稲荷台
2月17日(水)	観音寺	3月 4日(木)	引間・足門町南・金古 1 区
2月18日(木)	塚田・足門町中央	3月 5日(金)	菅谷
2月19日(金)	井出・金古 5 区	3月 8日(月)	観音寺東
2月22日(月)	金古町諏訪	3月 9日(火)	中泉
2月24日(水)	金古町王塚	3月10日(水)	後疋間・足門 2 9 区
2月25日(木)	保渡田	3月11日(木)	福島
2月26日(金)	金古 2 区・足門 9 区	3月12日(金)	北原・金古町土俵
3月 1日(月)	東国分・西国分・金古町四ツ家愛宕	3月15日(月)	三ツ寺
3月 2日(火)	棟高		

●お問い合わせ先：群馬支所税務課 電話：(027) 373-1214(直通)

【榛名支所】

受付時間：午前 8 時 30 分～正午、午後 1 時～午後 5 時 15 分 受付場所：榛名支所 3 階大会議室

駐車場：滑川駐車場をご利用ください。

月 日	地 区	月 日	地 区
2月16日(火)	下室田1～3-2区	3月 3日(水)	下里見宮谷戸区・下里見向井区 下里見仲通り区・下里見北村区
2月17日(水)	下室田3-3～6区	3月 4日(木)	下里見重谷戸区・下里見八丁目区 上大島区
2月18日(木)	下室田7-1～8区・中室田1区	3月 5日(金)	里見地区
2月19日(金)	中室田2～5区	3月 8日(月)	高浜中西部・高浜坂上・高浜東部
2月22日(月)	中室田7区・上室田1～3区	3月 9日(火)	本郷奥原・本郷道場中郷・本郷蔵屋敷
2月24日(水)	上室田4,5区・榛名山区	3月10日(水)	本郷新井下長・本郷東・本郷後側
2月25日(木)	室田地区	3月11日(木)	白岩・十文字1,2区
2月26日(金)	上里見1～3・上里見本町1,2	3月12日(金)	宮沢1,2区・三ツ子沢・神戸
3月 1日(月)	上里見本町3・上里見仲町 上里見下町1,2・上里見新井田中	3月15日(月)	久留馬地区
3月 2日(火)	中里見1～4区		

●お問い合わせ先：榛名支所税務課 電話：(027) 374-5110(直通)

【吉井支所】

受付時間：午前 8 時 30 分～正午、午後 1 時～午後 5 時 15 分

受付場所：吉井支所 2 階 202 会議室（受付票を記入してから番号札をお渡しします。）

月 日	地 区	月 日	地 区
2月16日(火)	東川内・西川内・中川内	3月 3日(水)	高・上神保・下神保・西深沢・追辺野
2月17日(水)	南川内・中央・本町	3月 4日(木)	多比良西・多比良中・新堀・谷・向平・小暮
2月18日(木)	東組・中組・久伝・上組・新町・小棚	3月 5日(金)	石神・深沢・中島・黒熊・岩井
2月19日(金)	旧陣・下塩・上塩	3月 8日(月)	馬庭
2月22日(月)	下長根・塩川	3月 9日(火)	下岩崎・上岩崎・坂口・小根
2月24日(水)	安坪・上ノ場・折茂・宿	3月10日(水)	下奥平・中奥平・上奥平・東吉井団地
2月25日(木)	片山・小串	3月11日(木)	かじ町
2月26日(金)	本郷・東谷・大沢・大判地	3月12日(金)	西吉井団地
3月 1日(月)	上池・下池	3月15日(月)	南陽台1～3丁目
3月 2日(火)	矢田・多胡・松田		

●お問い合わせ先：吉井支所税務課 電話：(027) 387-3114(直通)

●所得税及び復興特別所得税についてのお問い合わせ先

◎ 高崎税務署 〒370-8611 高崎市東町 134-12 高崎地方合同庁舎 電話 (027) 322-4711 (代表)

◇ 所得税・個人消費税・贈与税の確定申告会場

会 場 ビエント高崎（高崎市問屋町 2 丁目 7 番地）

期 間 令和 3 年 2 月 16 日（火）から 3 月 15 日（月）まで（土、日を除く）

ただし、2 月 21 日（日）及び 2 月 28 日（日）は開場します。

この期間中は、高崎税務署庁舎では、申告相談を行っておりません。

時 間 受付 午前 9 時から午後 4 時まで

※国税庁ホームページ「確定申告書等作成コーナー」を利用いただくと自宅等で確定申告書が作成できますので、

e - T a x で送信・書面で印刷して送付のいずれかでご提出ください。

医療費控除の明細書

(単位:円)

※この控除を受ける方は、セルフメディケーション税制は受けられません。

氏名 _____

1. 医療費通知に関する事項

医療費通知を添付する場合は右記の(1)~(3)を記入してください。

(1) 医療費通知に記載された医療費の額	(2) (1)のうちその年中に支払った医療費の額	(3) (2)のうち社会保険などで補填される金額
	㊦	㊧

「医療を受けた方の氏名」、「病院・薬局などの支払先の名称」ごとにまとめて記入できます。
上記1に記入したものについては、記入しないでください。

2. 医療費(上記1以外)の明細

(1) 医療を受けた方の氏名	(2) 病院・薬局などの支払先の名称	(3) 医療費の区分	(4) 支払医療費の額	(5) (4)のうち生命保険や社会保険などで補填される金額
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
2 の 合 計			㊨	㊩

医療費の合計	A	(㊦+㊨)	B	(㊧+㊩)
--------	---	-------	---	-------

3. 控除額の計算

支払医療費	(合計)	A	← $\left\{ \begin{matrix} \text{申告書表面の「医療費控除」欄の(A)・(B)に} \\ \text{それぞれの金額を転記します} \end{matrix} \right\}$
保険金などで補填される金額		B	
差引金額 ([A] - [B])	(赤字のときは0円)	C	
所得金額の合計額		D	← $\left\{ \text{申告書表面の所得金額の合計9の金額を転記します。} \right\}$
[D] × 0.05	(赤字のときは0円)	E	
[E]と10万円のいずれか少ない方の金額		F	→ $\left\{ \begin{matrix} \text{申告書表面の「医療費控除」欄の(C)に} \\ \text{金額を転記します。} \end{matrix} \right\}$
医療費控除額 ([C] - [F])	(最高200万円、赤字のときは0円)	G	

セルフメディケーション税制の明細書

(単位:円)

※この控除を受ける方は、通常の医療費控除は受けられません。

氏名 _____

1. 申告する方の健康の保持増進及び疾病の予防への取組

(1) 取組内容	<input type="checkbox"/> 健康診断	<input type="checkbox"/> 予防接種	<input type="checkbox"/> 定期健康診断
	<input type="checkbox"/> 特定健康診査	<input type="checkbox"/> がん検診	<input 3"="" type="checkbox/>()</td> </tr> <tr> <td>(2) 発行者名
<small>(保険者、勤務先、市区町村、医療機関名など)</small></td> <td colspan="/>

※取組に要した費用は、控除対象となりません。

2. 特定一般用医薬品等購入費の明細

「薬局などの支払先の名称」ごとにまとめて記入することができます。

(1) 薬局などの支払先の名称	(2) 医薬品の名称	(3) 支払った金額
合 計		A

3. 控除額の計算

医薬品購入費	(合計)	A	← (申告書表面の「セルフメディケーション税制」欄の 医薬品購入費①に転記します。)
医療費控除額 (A - 12,000円)	(最高8万8千円、赤字のときは0円)	B	