

# (表) 記入例 年金収入がある場合

申告書	点検	受付	本人確認 ・マイナンバーカード ・運転免許証 ・保険証等
浦添市長 殿	1月1日 現在の住所	浦添市 安波茶1丁目1番1号	電話番号 携帯・自宅 090-1111-2222
年 月 日提出	現住所	<input checked="" type="checkbox"/> 同上	生年月日 T S H R 23 . 12 . 25
確認 番号	ふりがな	浦添 一郎	世帯主 氏名
代理 住所	氏名	浦添 一郎	個人 番号
住所	氏名	浦添 一郎	世帯主 との続柄
代理 住所	氏名	浦添 一郎	個人 番号
住所	氏名	浦添 一郎	世帯主 との続柄
代理 住所	氏名	浦添 一郎	個人 番号
住所	氏名	浦添 一郎	世帯主 との続柄

### 3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑫ 雑損控除	損害の原因・種類	損害年月日	損害金額	補てんされる額	災害関連支出の金額
⑬ 医療費控除	<input type="checkbox"/> 従来の医療費控除 <input type="checkbox"/> セルフメディケーション	[10万円]又は[所得合計×0.05]のいずれか少ない方の額	12,000円	C	円
⑭ 社会保険料控除	国民健康保険 後期高齢者医療 給与天引きの社保 その他( )	円 円 円	介護 国民年金 年金天引きの社保	円 円 円	円 円 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	介護医療保険料の計	円	円
⑯ 地震保険料控除	新 個人年金保険料の計 旧 個人年金保険料の計	円 円	円	円	円
⑰ 地震保険料控除	地震保険料の計	円	旧長期損害保険料の計	円	円
本人控除	⑱ 寡婦(死別・離婚・生死不明・未帰還)・ひとり親 ⑳ 身・療・精 級(特・普)	円	⑲ 勤労学生(学校名: )	円	円
合計			141,500	⑭	円

1 収入金額	事業	営業等	ア	
		農業	イ	
		不動産	ウ	
		利子	エ	
		配当	オ	
		給与	カ	1,570,228
		専従給	キ	
		公的年金等	ク	
		雑業	ケ	
		その他	コ	

控除がある場合は、  
控除証明書を確認のうえ記入

世帯員	有・無	同居	別居	氏名	浦添 夏子	生年月日	T S H R 23 . 1 . 2	続柄	妻	該当事項に○	特規	控除種類	万円
扶養	有・無	同居	別居	個人番号				身・療・精	級 特・普				
扶養	有・無	同居	別居	個人番号				身・療・精	級 特・普				
扶養	有・無	同居	別居	個人番号				身・療・精	級 特・普				
扶養	有・無	同居	別居	個人番号				身・療・精	級 特・普				
扶養	有・無	同居	別居	個人番号				身・療・精	級 特・普				
扶養	有・無	同居	別居	個人番号				身・療・精	級 特・普				
扶養	有・無	同居	別居	個人番号				身・療・精	級 特・普				
扶養	有・無	同居	別居	個人番号				身・療・精	級 特・普				

扶養親族がいれば記入

所得	利子	④	
	配当	⑤	
	給与	⑥	
	公的年金等	⑦	

4 所得から差し引かれる金額	雑損控除	⑫	
	医療費控除	⑬	
	社会保険料控除	⑭	
	小規模企業共済等掛金控除	⑮	
	生命保険料控除	⑯	
	地震保険料控除	⑰	
	寡婦・ひとり親控除	⑱	
	勤労学生・障害者控除	⑲～⑳	
	配偶者控除	㉑	
	配偶者特別控除	㉒	
扶養控除	㉓		
特定親族特別控除	㉔		
基礎控除	㉕	0 0 0 0	
合計	㉖		

### 5 納税方法

給与・公的年金等に係る所得以外(令和 年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外の)市・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)

※上記にチェックが無い場合は特別徴収扱いとなります。

年分 公的年金等の源泉徴収票

支払を受ける者	住所又は居所	浦添市安波茶1丁目1番1号												
	(フリガナ)	ウツヒ 仔吟							生年月日	昭和23年 12月 25日			年金の種類	老齢基礎・厚生
	氏名	浦添 一郎												
区分		支払金額					源泉徴収税額							
所得税法第203条の3第1号適用分		***** 0円					***** 0円							
所得税法第203条の3第2号適用分		***** 0円					***** 0円							
所得税法第203条の3第3号適用分		***** 0円					***** 0円							
所得税法第203条の3第4号適用分		1,570,228 円					***** 0円							
本人		源泉控除対象配偶者の有無等		控除対象扶養親族の数			16歳未満の扶養親族の数	障害者の数		非居住者である親族の数	社会保険料の額			
特別障害者	その他の障害者	特別基礎	専業主夫	一般	老人	特定	老人	その他	特別	その他				
				0人	0人	0人	0人	0人	0人	0人	0人	****141,500円		
源泉控除対象配偶者	(フリガナ)	*****												
	氏名	*****							(摘要)【社会保険料の内訳】					
控除対象扶養親族	(フリガナ)	*****												
	氏名	*****							介護保険料額			2 141,500円		
	(フリガナ)	*****												
	氏名	*****												
(フリガナ)	*****													
16歳未満の扶養親族	(フリガナ)	*****												
	氏名	*****												
	(フリガナ)	*****												
	氏名	*****												
支払者 法人番号 6000012070001 東京都千代田区霞が関1丁目2番2号 官署支出官 厚生労働省年金局 事業企画課長														