給与所得算出表 収入金額 (A)

所得金額

◎配偶者特別控除額早見表

福伊 李胜 則 操 於 衛
その所得(収入)に応じて次の表のとおり控除されます。 ※配偶者の合計所得金額が48万円(給与収入103万円)以下の場合、配偶者特別控除は0円となります。
配偶有の合訂所停金額が48万円(福子収入103万円)を超え、133万円(福子収入2,015,999円)以下の場合、

551,000 未満			0	,	※配偶者の合計所得金額が4	8万円(給与収入103万円)以	、下の場合、配偶	皆特別控除は0円	日となります。	
551,000 ~	1,618,999	(A) - 550,000		. [配偶者の給与収入		配偶者特別控除額			
1,619,000 ~	1,619,999					77 M da - A - 1 - 2 A - A - 2	納税義務者の合計所得金額 (納税義務者の所得が給与のみの場合の収入金額)			
1,620,000 ~	1,621,999				(収入が給与のみの場合)	配偶者の合計所得金額	900万円以下	2,000,01,10.1	1,000万円超	
1,622,000 ~	1,623,999	1,072,000		ιl			(1,095万円以下)	(1,095万円を超え 1,145万円以下)	(1145万円を超え 1,195万円以下)	(1,195万円超)
1,624,000 ~	1,627,999	1,074,000		. [103万円を超え155万円以下	48万円を超え100万円以下	33万円	22万円	11万円	
1,024,000	1,021,333			ıΙ	155万円を超え160万円以下	100万円を超え105万円以下	31万円	21万円	11万円	
1,628,000 ~	1,799,999	$(A) \div 4$	$(B) \times 60\% + 100,000$	ıİ	160万円を超え166万8千円未満	105万円を超え110万円以下	26万円	18万円	9万円	
1,800,000 ~	3,599,999	(千円未満を切り捨てる)	$(B) \times 70\% - 80,000$	ıΙ	166万8千円以上175万2千円未満	110万円を超え115万円以下	21万円	14万円	7万円	
1,000,000			· · ·	. [175万2千円以上183万2千円未満	115万円を超え120万円以下	16万円	11万円	6万円	対象外
3,600,000 ~	6,599,999	$\times 4 = (B)$	$(B) \times 80\% - 440,000$	ı İ	183万2千円以上190万4千円未満	120万円を超え125万円以下	11万円	8万円	4万円	
6,600,000 ~	8,499,999			ıΙ	190万4千円以上197万2千円未満	125万円を超え130万円以下	6万円	4万円	2万円	
				ı	197万2千円以上201万6千円未満	130万円を超え133万円以下	3万円	2万円	1万円	
8,500,000 以上		(A)	- 1,950,000	ıÌ	201万6千円以上	133万円超		対象外		

○公的在全等所得換質表

単位:円										
	収入金額(A)	公自	内年金等雑所得の金	瓷額			公的年金等雑所得の金額			
年 齢		公的年金等雑所	公的年金等雑所得以外の所得にかかる合計所得金額 年 齢 収入金額(A)		公的年金等雑所	公的年金等雑所得以外の所得にかかる合計所得金額				
I MV	100 V 312 HR (11)	1,000 万円以下	1,000 万円超 2,000 万円以下	2,000 万円超	1 1	では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、	1,000 万円以下	1,000 万円超 2,000 万円以下	2,000 万円超	
	~ 1,299,999	(A) - 600,000	(A) - 500,000	(A) - 400,000		~ 3,299,999	(A) - 1,100,000	(A) - 1,000,000	(A) - 900,000	
65歳未満	$1,300,000 \sim 4,099,999$	(A)×75% - 275,000	(A) ×75% - 175,000	(A) ×75% - 75,000	65歳以上	$3,300,000 \sim 4,099,999$	(A)×75% - 275,000	(A)×75% - 175,000	(A) ×75% - 75,000	
(S34.1.2以降)	$4,100,000 \sim 7,699,999$	(A) ×85% - 685,000	(A) ×85% - 585,000	(A) ×85% - 485,000	/ S34.1.1以前 \	$4,100,000 \sim 7,699,999$	(A)×85% - 685,000	(A)×85% - 585,000	(A) ×85% - 485,000	
(生まれ)	$7,700,000 \sim 9,999,999$	(A) ×95% –1,455,000	(A) ×95% –1,355,000	(A)×95%-1,255,000	生まれ	$7,700,000 \sim 9,999,999$	(A) ×95% –1,455,000	(A) ×95% – 1,355,000	(A) ×95% –1,255,000	
	10,000,000 ~	(A) - 1,955,000	(A) - 1,855,000	(A) - 1,755,000	,	10,000,000 ~	(A) - 1,955,000	(A) - 1,855,000	(A) - 1,755,000	

○所得金額調整控除

下記1又は2の要件に該当する場合は、給与所得から所得金額調整控除額が控除されます。(1、2の両方に該当する場合、1の控除後に2の金額を控除します。)

- 1 給与等の収入金額が850万円を超え、次の(1)から(3)のいずれかに該当する場合
- (1) 本人が特別障害者に該当する
- (2) 年齢23歳未満の扶養親族を有する
- (3) 特別障害者である同一生計配偶者もしくは扶養親族を有する

所得金額調整控除額 = {給与等の収入額(1,000万円を超える場合は1,000万円) - 850万円} × 10%

※「給与等」とは、勤務先から受ける給与、賃金、賞与や、これらの性質を有する給与のことです。

- ※この調整控除における「扶養親族」は、扶養控除と異なり、重複して申告をすることができます。
- 2 給与収入及び公的年金収入があり、給与所得控除後の所得金額と公的年金等控除後の公的年金等に係る雑所得の金額の合計金額が10万円を超える場合 所得金額調整控除額 = |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の金額(10万円を超える場合は10万円) - 10万円

○市民税・県民税の税額の計算方法

所得から差し引かれる金額 = 課税標準額 (1,000円未満切り捨て) 総所得金額 課税標準額 - 税額控除額 = 所得割額 (100円未満切り捨て) 税率 所得割額 + 森林環境税 納付すべき税額

市民税 3,000円 県民税 1,800円】 【森林環境税 1,000円】

※県民税均等割のうち800円は、兵庫県が森林や都市の緑の保全・再生のために使う「県民緑税」です。

○市民税・県民税所得割税率

	市民税	県 民 税
	税率	税率
一律	6 %	4 %

◎森林環境税

森林環境税は令和6年度から個人住民税均等割の枠組みを用いて、国税として1人年額1,000円が賦課徴収することとされており、その税収の全額が森 林環境譲与税として森林整備及びその促進に関する費用として市区町村や都道府県へ譲与されます。

なお、平成26年度より、東日本大震災を教訓とする防災のために必要な財源を確保するため、市民税・県民税の均等割額がそれぞれ500円加算されていま したが、令和5年度をもって終了しました。

○税額控除

○寄附金税額控除

申告書の裏面⑩欄の「都道府県、市区町村分」、「住所地の共同募金会・日赤支部分」の各欄には、当該団体へ寄附した金額を記入してください。 「条例指定分」の「都道府県」、「市区町村」の各欄には、住所地の都道府県、市区町村の条例で指定された寄附金を支出した場合にそれぞれ記入してください。

耒 Δ

【計算方法】

⑦④の合計額が市民税・県民税の所得割額から減額されます。

ア基本控除額

(| 寄附金額 | - | 2千円 |) × 10%

※対象寄附金額は、総所得金額等の30%を限度とします。 ①特例控除額《都道府県·市区町村に対する寄附金(ふるさと寄附金)のみ適用》

- 2千円) × 表Aの該当する割合

※特例控除額は、市民税・県民税所得割額の20%を限度とします ※令和元年6月1日以後の寄附金は、総務大臣が適当と認める都道府県または市区町村分のみ特別控除の対象となります

X A	
課税総所得金額から人的控除差額調整額を控除した額	割合
0円以上195万円以下	84.895%
195万円を超え330万円以下	79.79%
330万円を超え695万円以下	69.58%
695万円を超え900万円以下	66.517%
900万円を超え1,800万円以下	56.307%
1,800万円を超え4,000万円以下	49.16%
4,000万円超	44.055%
0円未満(課税山林所得金額及び課税退職所得金額を有しない場合)	90%
0円未満(課税山林所得金額または課税退職所得金額を有する場合)	地方税法に 定める割合

【注意点】 この申告書の手引き及び申告書に記載している内容については、令和6年度の税制改正によって変更される場合がありますので、あらかじめご了承 ください。なお、地方税法が改正された場合には、申告された事項について当市で計算しなおします。

明石市役所 市民税課 TEL(078)918-5013(直通) 不明な点がありましたら、右記までお問い合わせください。 ※所得税等国税のお問い合わせについては… 明石税務署 TEL(078)921-2261(代表)

令和6年度分 市民税・県民税申告書の手引き

明石市役所

窓口混雑緩和や感染症の感染拡大防止のため、郵送での申告を推奨いたします。

市税につきましては、平素よりご協力いただき厚くお礼申しあげます。

別紙申告書は、昨年1年間(令和5年1月1日~12月31日)の所得及び控除内容を申告していただくものです。市民税・県民税の課税資料と なりますので、この手引きを参考に黒ボールペンで正しくご記入のうえ、期限までに提出をお願いいたします。

明石市ホームページでも、市民税・県民税の税額の試算や申告書の作成ができるようになりました。



明石市 税額シミュレーション

パソコン・携帯電話の使用経費や通信費用などは、 登録者の負担となりますので、ご了承ください。

申告をしなければならない人

- ① 令和6年1月1日現在明石市内に居住し、昨年1年間に所得のあった人(【4. 申告をしなくてもよい人】を除く。)
- ② 所得に関する証明書が必要な人

(所得がなかった場合は、裏面の記入例③を参考に記入してください。)

【注意点】前年中に所得がなかった人は、申告書の提出義務はありませんが、福祉・公営住宅・教育関係の制度等において所得の申告が必 要な場合や所得に関する証明書が必要な場合などは、市民税・県民税申告書の提出が必要となることがあります。

申告に必要なもの

(郵送の場合は、下記書類を必ず同封してください。)

- □ 市民税・県民税申告書 市民税・県民税申告書
- □ 収入のわかるもの (源泉徴収票など) 源泉徴収票
- □ 事業所得、不動産所得などがある人は、収入金額や必要経費のわかる書類 収入金額や必要経費のわかる書類

<各種控除を受ける場合は次の書類>※添付書類がない場合は控除を受けることができませんのでご注意ください。

各種控除	添付が必要な書類		
□ 医療費控除	医療費控除の明細書 <u>領収書の添付では医療費控除の申告はできません。</u> 医療費控除	★ <u>医療費控除の明細書</u> 余の明細書を提出してください。	
□ 社会保険料控除	領収書または納付額証明書	★領収書等	
□ 生命保険料控除、地震保険料控除	保険会社発行の控除証明書	★控除証明書	
□ 障害者控除	障害者控除対象者認定書※ (障害者手帳の添付は不要です。)	★障害者控除対象者認定書コピー	
□ 勤労学生控除	在学を証明する書類	★在学を証明する書類コピー	
□ 寄附金税額控除	寄附金の受領書 市民税・県民税申告書を提出すると、ふるさと納税ワンスト なくなりますので、申告時にふるさと納税の申告も併せて行		

^{※『}障害者控除対象者認定書』とは、65歳以上の人で介護保険の要介護認定を受けており、本人等からの申請により、市町村が 要介護認定の資料をもとに障害者控除の対象になるかどうかを判定し、対象と認められる場合に発行される証明書です。

3. 郵送以外での申告書の提出先

- 明石市役所市民税課 (西庁舎1階1·2番窓口)·········明石市中崎1丁目5番1号(受付時間8:55~17:15)
- 大久保市民センター …………………明石市大久保町大窪612番地の1(受付時間8:55~12:00/13:00~17:15)
- 魚住市民センター ………………明石市魚住町西岡 500番地の 1 (受付時間 8:55~12:00/13:00~17:15)
- 二見市民センター ………………明石市二見町東二見457番地の1 (受付時間8:55~12:00/13:00~17:15)
- (土・日曜日及び祝日は窓口受付をしておりませんのでご注意ください。)

申告をしなくてもよい人

- ① 所得税の確定申告書を提出した人
- ② 給与所得だけで、勤務先から「給与支払報告書」が提出されている人
- ③ 市民税・県民税がかからない人

市民税・県民税がかからない人 (主な事例)

- ア 昭和34年1月2日以降生まれ(65歳未満)で所得が公的年金等(遺族年金・障害年金は除く)のみで令和5年中の収入が次に 該当する人
- ・収入金額が105万円以下の人
- ・収入金額が 1,713,334 円以下で公的年金等の源泉徴収票に配偶者の氏名の記載があり、配偶者の合計所得が 48 万円以下である人
- ・収入金額が2,166,667円以下で公的年金等の源泉徴収票に本人が「障害者」・「寡婦」・「ひとり親」いずれかの記載がある人
- イ 昭和34年1月1日以前生まれ(65歳以上)で所得が公的年金等(遺族年金・障害年金は除く)のみで令和5年中の収入が次に 該当する人
- ・収入金額が 155 万円以下の人
- ・収入金額が 211 万円以下で公的年金等の源泉徴収票に配偶者の氏名の記載があり、配偶者の合計所得が 48 万円以下である人
- ・収入金額が245万円以下で公的年金等の源泉徴収票に本人が「障害者」・「寡婦」・「ひとり親」いずれかの記載がある人

$\boxed{5}$.	申告書の書き	き方 記入例を参考に該当の所得及び控除を記入してください。
	所得の種類	内容必要経費等
	事 営業等 農 業 不 動 利 子	卸売業、小売業、製造業等の事業、各種の外交員、大工、弁護士、 医師等農業以外の事業から生ずる所得 収入金額や必要経費のわかる書類 農作物の生産から生ずる所得 収入金額や必要経費のわかる書類 土地や建物等の貸付から生ずる所得 収入金額や必要経費のわかる書類 公社債や預貯金の利子等による所得
	配当	株式の配当等による所得 給与、賞与、賃金等の所得 給与所得控除額
		【必要書類】 <u>源泉徴収票等</u> (4 ページ「給与所得算出表」を参照)
		《源泉徴収票がある場合》 源泉徴収票の「支払金額」の金額を表面の 『給与 50 』の欄に記入してください。 裏面 (1) 月 日 給 日数 月 派記入例 (2) 第 日
	給与	《源泉徴収票がない場合》 裏面の(1)賃金等の欄に収入金額を記入してください。 (本) 1/5 /27,500 (5
所	MI -J	表面の記入の行为 ① 1 月~12月の日給、日数、月給、賞与等を 10 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
得		記入し、昨年1年間の収入の合計金額を 算出してください。 表面の『給与 50 』の欄に合計金額を記入してください。 11
		②勤務先の名称、所在地及び電話番号を記入してください。 動務先の名称、所在地及び電話番号を記入してください。
金額	公的年金等	公的年金(厚生年金、国民年金等)及び恩給から生ずる所得 ※障害年金、遺族年金は含みません。 源泉徴収票の「支払金額」の金額を記入してください。
合只	業務	原稿料、講演料など副収入による所得 シルバー人材センターからの配分金等の所得 【必要書類】 収入金額や必要経費のわかる書類 収入を得るために支出した金額
	その他	生命保険の個人年金、互助年金、暗号資産取引などの所得 【必要書類】 収入金額や必要経費のわかる書類 機械、自動車等の資産の譲渡による所得
	総 合 譲 渡 	保有期間が5年以内のものは短期、5年を超えるものは長期となります。 【必要書類】 取得価格や必要経費のわかる書類 生命保険の満期返戻金、賞金、懸賞当選金等の一時的な所得
	一時	全部保険の個別返庆並、資金、恐負当度並等の一時的な所得 「総収入 ― その収入を得るために ― 時所得の 」 × 1/2 ― 課税される 全額 支出した金額 特別控除額 」 × 1/2 ― 課税される 特別控除額 」 × 1/2 ― 課税される 一時所得の金額 ※一時所得の特別控除額は、「総収入金額 - その収入を得るために支出した金額」が50万円以上の場合は50万円、 50万円未満の場合はその金額となります。一時所得がマイナスになった場合は、一時所得=0円となります。 【必要書類】 収入金額や必要経費のわかる書類
	控除の種類	内 容 下記の控除を適用する場合、必ず記入してください
② <u>所</u>	配偶者控除(☆) ※源泉徴収票記載の人的 控除を該当させない場合 は「該当なし」と記入して ください。	900万円以下 950万円成下 1,000万円成 1,000万円成 1,000万円超 管理障害者 特別障害者 障害者 障害者
得から差	同一生計配偶者(☆) (控除対象配偶者を除く)	前年の12月31日現在、あなたと生計を一にする配偶者(他の人の扶養親族とされている人、事業専従者は除きます。)の合計所得金額が48万円以下である場合です。 控除対象配偶者を除く同一生計配偶者にかかる配偶者控除は廃止されましたが、障害者控除は適用されるほか、非課税限度額の算定等においては、従来どおり人数に含めて算定しますので、必ず記入してください。 ※配偶者の障害者控除を受ける場合【必要書類】★障害者控除対象者認定書等(※)(障害者手帳の添付は不要) ※配偶者が日本国外に居住している場合【必要書類】★親族関係書類及び送金関係書類(※)
で引か	配偶者特别控除	前年の12月31日現在、あなたと生計を一にする配偶者(他の人の扶養親族とされている人、事業専従者は除きます。)の合計所得金額が48万円を超え、133万円以下で、あなたの合計所得金額が1,000万円以下の場合に該当します。また、あなたの合計所得金額により配偶者特別控除の額が段階的に引き下げられるようになります。配偶者の収入の種類と収入金額、合計所得金額を記入してください。年金・給与以外の収入がある場合は、173の合計所得金額欄に合計所得を記入してください。(4ページ「配偶者特別控除額早見表」を参照)※配偶者特別控除は夫婦のうちどちらか一方のみが受けることができます。 ※配偶者が日本国外に居住している場合【必要書類】★親族関係書類及び送金関係書類(※)
れる金額に関する事項	扶養控除(☆) ・ 16歳未満の扶養親族 ※源泉徴収票記載の人的 控除を該当させない場合は「該当なし」と記入して ください。	前年の12月31日現在、あなたと生計を一にする親族(他の人の控除対象配偶者又は扶養親族とされている人、事業専従者は除きます。)の合計所得金額が48万円以下の場合に該当します。 氏名、続柄、生年月日、同居・別居、その人が障害者である場合は手帳等の種類・等級を記入してください。 接養控除額 技養親族 330,000円 特定扶養親族 450,000円 老人扶養親族 380,000円 同居老親等 450,000円
	所得金額調整控除に 関する事項	あなたの給与等の収入金額が850万円を超え、次の1から3のいずれかに該当する場合は、対象者の氏名、生年月日等を記入してください。(4ページ「所得金額調整控除」を参照) 1 本人が特別障害者に該当する【必要書類】★障害者控除対象者認定書等(※)(障害者手帳の添付は不要) 2 年齢23歳未満の扶養親族を有する 3 特別障害者である同一生計配偶者もしくは扶養親族を有する 【必要書類】★障害者手帳等の証明書(※)(障害者手帳の添付は不要) (「給与等」とは、勤務先から受ける給与、賃金、賞与や、これらの性質を有する給与のことです。) (この調整控除における「扶養親族」は、扶養控除と異なり、重複して申告をすることができます。)
	(4) 46 (4) 1 (4) 1 (4) 1 (4)	(この側室正体にわり)の「八度枕状」は、八度正体に共より、単次して甲口とりのことがくさより。)

(☆)前年中に死亡された方も対象に含めることができます。 (※)外国語で作成されている場合は翻訳文も添付してください。

令和6年度分 市民税・県民税申告書 R6 年 2 月 16 日提 フリガナ アカシ タロウ 氏名 明石太郎 明石市中崎/丁目 5番/号 生年月日 明·大·即·平·令 24 年 3 月 4 日生 マイナンバー / 2 3 4 5 6 7 8 9 0 / 2 電話番号 9/8-50/3 職業 土木作業員 続柄 事業所又は勤務先 の名称及び所在地 の〇〇土木 明石市相生町2丁目7番/2号 事業所又は勤務先 の電話番号 9/2-/// 82 83 527,000 公的年金等 51 3,366,324 務 57 その他 | 52 | 91 配 偶 者 控 除 氏 名 続柄 生 年 月 日 同居別居 マイナンバー(個人番号) <u>障 者 ★ 手帳・認定</u> 駅・利定等 配偶者控除 明石 花子 配偶者 明元 花子 配偶者 明元 花子 配偶者 明元 花子 配偶者 明元 花子 配偶者 明元 花子 配偶者 明元 配偶者 0 収入 0 種類 配偶者 0 収入 金額 配偶者 0 収入 金額 配偶者 0 収入 金額 配偶者の収入の種類 同一生計配偶者 □ 配偶者の収入の (控除対象配偶者を除く) 給与・公的年金・その他(明石 太一 子 🖫 🛱 52. 3 . 2 🗐 🖁 🖁 3 4 3 4 3 4 3 4 3 4 3 4 9 体 3 明石 一郎 父 明 2/5.6.2 18 565656565656 8 特隆 孫 ⊕ ⇒ /9 . // . 2 □ 月居 787878787878 療育 A 16歳未満の扶養親族○ 明石 望 平·令 │□同居 │□別居 雜 損 控 除 146 医療費控除[★]セルフメディケーションを選択□ (選択する場合のみ√7をする) 35/,72/ 96,000 58,026 22/,900 社会保険料控除 /22,078 402,004 規模企業共済等掛金控除 介護医療 156 / 6,800 新生命一般 157 37,800 F 旧生命一般 161 22,680 162 /5/, 200 るものを〇で囲んでください。
(ひとり親)
(寡婦)
「死別・離別・生死不明
(勤労学生)
学校名 次の者から扶養・仕送りを受けていた。 ^(氏名)) を受給していた。 年額 113]遺族年金 □障害年金 □その他(次により生活していた。□貯蓄 □生活保護 □児童扶養手当 □雇用保険 □傷病手当 □その他 ・給与から差し引き(特別 所得のなかった人の記入欄の書き方 前年中は所得がなかった、または非課税所得(障害年金、遺族年金等)のみの場合は、 『③所得のなかった人の記入欄』の該当項目を○で囲み記入してください。

- 〈い〉親族から扶養、仕送りを受けていた場合は、その人の氏名、続柄、住所を記入してください。
- 〈ろ〉遺族年金、障害年金等を受給していた場合は、年額を 113 に記入してください。
- 〈は〉〈い〉〈ろ〉以外の場合は、生活費について記入してください。

⑩ 寄附金控除(申告書裏面)

あなたがお住まいの都道府県共同募金会・日本赤十字社、都道府県・市区町村(ふるさと寄附金)および住所地の都道府県または 市区町村の条例で指定する寄附を行い寄附金税額控除として申告する場合は、裏面の⑩に必要事項を記入してください。 【必要書類】★控除証明書 ※詳しくは4ページをご覧ください。

基礎控除

合計所得金額が2,400万円超の場合は、3段階で	逓減し、2,500万円超の場合は適用外となります。
合計所得金額 (円)	控除額 (円)
2,400万以下	430,000
2,400万超 2,450万以下	290,000
2,450万超 2,500万以下	150,000
2,500万超	0

	控	 除の種類	内容						
		損控除	あなたやあなたと生計を一にする配偶者やその他の親族で、総所得金額等の合計額が48万円以下であるものの有する資産について、前年中に災害や盗難、横領等により損害を受けた場合に記入してください。 [差引損失額-総所得金額等の合計額の10%]と[差引損失額のうち災害関連支出の金額-5万円]のいずれか多い方が控除額となります。 【必要書類】★被災の程度を証明する書類、損害に関する明細書						
	医	療 費 控 除	あなたやあなたと生計を一にする配偶者やその他の親族のために、前年中にあなたが支払った医療費がある場合に記入してください。 [支払った医療費ー保険等で補てんされる金額] - 総所得金額等の5%(5%の金額が10万円を超える場合は10万円)が控除額となります。 (限度額 200万円) 【必要書類】★医療費控除の明細書 ※医療費控除の特例(セルフメディケーション税制)を適用する場合 [支払った特定一般用医薬品等購入費の合計額] - 保険金などで補てんされる金額 - 12,000円が控除額となります。医療費控除の欄にある「セルフメディケーションを選択」にチェックを入れてください。 (限度額 88,000円) 【必要書類】★セルフメディケーション税制の明細書 (領収書及び一定の取組を行ったことを明らかにする書類は自宅で5年間保存する必要があります。) この特例が従来の医療費控除(上記のとおり)とのいずれかを選択して医療費控除を適用することとなります。この特例の適用を受ける場合は、従来の医療費控除の適用を受けることはできません。						
	本会保険料控除 おなたやあなたと生計を一にする配偶者やその他の親族のために、負担した社会保険料(国民健康保険料、後期高齢者医療保険料、国民年金保険料、介護保険料等)で、前年中にあなたが支払った金額が控除額となりますので、その金額を記入してください。 【必要書類】★領収書等(明石市の国民健康保険、後期高齢者医療保険、介護保険の場合は必要ありません。) 【注意点】・配偶者やその他の親族の年金から天引きされている社会保険料は、あなたの控除の対象にはなりませんが、口座振替によりその保険料を支払った場合には、あなたの控除の対象にできます。								
2		見模企業共済掛金控除	小規模企業共済法に規定された共済契約(旧第2種共済契約を除く)に基づく掛金、確定拠出年金法の企業型年金加入者掛金及び個人型年金加入者掛金、または条例の規定により地方公共団体が実施する心身障害者扶養共済制度に係る契約で一定の要件を備えたものの掛金で、前年中にあなたが支払った金額が控除額となりますので、その金額を記入してください。 【必要書類】★支払った掛金額の証明書						
所得から差し引かれる金額に関する事項		6保険料控除 	あなたやあなたの親族が受取人となっている一般生命保険契約等、個人年金保険契約等、介護医療保険契約等に基づき、前年中にあなたが支払った保険料がある場合、該当する区分の記入欄に支払った保険料を記入してください。 ①平成24年1月1日以後に締結した保険契約等 (新契約)に係る生命保険料控除 支払保険料等の 生命保険料(一般・個人年金・金額(円) 支払保険料等の全額 12,001~32,000 支払保険料等×1/2+6,000 32,001~56,000 支払保険料等×1/2+6,000 32,001~56,000 支払保険料等×1/4+14,000 56,001以上 一律28,000 ・合計控除額=一般生命保険料控除額+個人年金保険料控除額・一般生命保険料控除額・一般生命保険料控除額・一般生命保険料控除額・一般生命保険料控除額・一般生命保険料控除額・分護医療保険料控除額・分護医療保険料控除額・分護医療保険料控除額・分養医療保険料控除額・分養医療保険料控除額・分養医療保険料控除額・分養医療保険料控除額・分養医療保険料控除額・分養医療保険料控除額・分養医療保険料控除額・分養医療保険料控除額・分養医療保険料控除額・分養医療保険料控除額・分養医療保険料控除額・分養医療保険料控除の適用を受ける場合は、上記①及び②にかかわらず、一般生命保険料理除の適用を受けるよりも、旧契約のみで適用を受ける場合は、上記①及び②にかかわらず、一般生命保険料理除の適用を受ける場合は、上記①及び②にかかわらず、一般生命保険料理を必要が行るよりも、旧契約のみで適用を受けた控除額の方が有利になる場合は、旧契約分のみ申告してください。なお、従前の損害保険料を記入してください。なお、従前の損害保険料を記入してください。なお、従前の損害保険料を記入してください。※長期損害保険契約とは、保険期間が10年以上で満期返戻金のあるものをいいます。 保険料の契約区分(円) 支払保険料の金額(円) 控 除 額 (円) ①地震保険料のみの場合 ~50,000 支払った保険料×1/2 50,001円~ 一種に25,000 ②旧長期損害保険料のみの場合 ~5,000 支払った保険料×1/2 5,001円~ 5,000 支払った保険料×1/2+2,500 15,001~15,000 支払った保険料×1/2+2,500 15,001~15,000 支払った保険料×1/2+2,500 15,001~15,000 支払った保険料×1/2+2,500 15,001~15,001~15,000 支払った保険料×1/2+2,500 15,001~15,001~16,001~15,000 支払った保険料×1/2+2,500 15,001~15,001~16,001~15,000 15,001~16,001~15,000 15,001~16,001~15,001~16,001~16,001~15,001~16,						
	※本人該当控除は、前年12	障害者控除	あなたが障害者である場合は『障害者』を○で囲み手帳等の種類・等級を記入してください。 特別障害者(控除額 300,000円) 身体障害者手帳1・2級、療育手帳A判定、精神障害者保健福祉手帳1級 戦傷病者手帳 特別項症~第3項症、その他市町村の認定を受けた人等 普通障害者(控除額 260,000円) 身体障害者手帳3~6級、療育手帳Bι・B₂判定、精神障害者保健福祉手帳2・3級 戦傷病者手帳 特別障害に該当しない区分、その他市町村の認定を受けた人等 【必要書類】★障害者控除対象者認定書等(障害者手帳の添付は不要)						
	1月31日の現況において該当する人が対	ひとり親控除 寡婦控除	あなたがひとり親の要件に該当する場合は『ひとり親』を○で囲んでください。 あなたが寡婦控除の要件に該当する場合は、『寡婦』を○で囲み、死別、離別、生死不明のいずれかを選んでください。(ひとり親控除に該当する場合を除く) ひとり親(控除額 300,000円) 婚姻歴や性別に拘わらず、総所得金額等が48万円以下の生計を一にする子(他の人の控除対象配偶者又は扶養親族とされている人は除きます。)を有する単身者で、合計所得金額が500万円以下である人※住民票上の続柄に「夫(未届)」「妻(未届)」と記載がある人は対象外です。 寡婦(控除額 260,000円) 次の①、②の要件のいずれかに当てはまる人 ①夫と離婚した後再婚していない人で、扶養親族(他の人の扶養親族とされる人は除きます。)を有し、合計所得金額が500万円以下である人 ②夫と死別した後再婚していない人や夫が生死不明の人で、合計所得金額が500万円以下である人						
	除なります。	勤労学生控除	※住民票上の続柄に「夫(未届)」「妻(未届)」と記載がある人は対象外です。 あなたが学生または生徒で、合計所得金額が75万円以下であって、かつ、自己の勤労によらない所得が10万円以下である場合は『勤労学生』を○で囲み、学校名を記入してください。 【必要書類】★在学を証明する書類 (控除額 260,000円)						

— 3 —