

令和 8 年度（令和 7 年分所得） 市民税・府民税 申告書

氏 名		住 所		生年月日	大・昭・平・令 ・ ・
個人番号		電話番号	() -		

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	損害年月日	損害を受けた資産の種類	
		※証明書等添付	損 害 金 額	補てんされる金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額
			円	円	円
	⑬ 医療費控除	支払った医療費等	補てんされる金額	※	
		※明細書等添付	円	円	円
	⑭ 社会保険料控除	国民健康保険	後期高齢者医療保険	介 護 保 険	
		円	円	円	
		※国民年金は控除証明書添付	国 民 年 金	そ の 他	社 会 保 険 料 の 計 013
		円	円	円	
	⑮ 小規模企業共済等掛金控除	※控除証明書添付		円	
	⑯ 生命保険料控除	新生命保険料の額	706	旧生命保険料の額	702
			円		円
		新個人年金保険料の額	705	旧個人年金保険料の額	037
		円		円	
	※控除証明書添付	介護医療保険料の額	703		
	円				
⑰ 地震保険料控除	地震保険料の額	041	旧長期損害保険料の額	079	
※控除証明書添付		円		円	
⑱～㉔	⑱ 寡婦控除	⑲	⑳ 勤労学生控除		
寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 未帰還	<input type="checkbox"/> ひとり親控除	(学校名) ※在学証明書等提示又は添付		
㉑ 障害者控除	1	氏 名	<input type="checkbox"/> 本人 ・ ()		
		身・精・療・他	級・度	障害者控除対象者認定 特別・普通	
※手帳等提示又はコピー添付	2	氏 名			
		身・精・療・他	級・度	障害者控除対象者認定 特別・普通	
㉒～㉓ 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	氏 名		生年月日	明・大昭・平 ・ ・	
	配偶者の合計所得	040		円 <input type="checkbox"/> 同一生計配偶者	
㉔～㉕ 扶養控除・特定親族特別控除	1	氏 名		続柄	特親
		生年月日	大・昭・平 ・ ・	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
		合計所得		円	
	2	氏 名		続柄	特親
		生年月日	大・昭・平 ・ ・	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
		合計所得		円	
	3	氏 名		続柄	特親
		生年月日	大・昭・平 ・ ・	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
		合計所得		円	
		個人番号			

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に住所等を記入してください。
当該親族等が特定親族である場合には「特親」欄に○を記入してください。

16歳未満の扶養親族(控除対象外)	1	氏 名		続柄	
		生年月日	平・令 ・ ・	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
		個人番号			
	2	氏 名		続柄	
		生年月日	平・令 ・ ・	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
		個人番号			
	3	氏 名		続柄	
		生年月日	平・令 ・ ・	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
		個人番号			

- 地方税法附則第4条の4の規定の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の区分の□に「1」と記入してください。
- 分離課税に係る所得等のある方は、市民税・府民税申告書（分離課税等用）をあわせて提出してください。
- 「個人番号」欄には、個人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。）を記載してください。

提出者の氏名・電話番号	続 柄
() -	

入 力	申 支	基 幹		
	<input type="checkbox"/> 受付日入力		整 理 番 号	生 年 月 日
				年 月 日
検			<input type="checkbox"/> 確定申告案内 <input type="checkbox"/> 裏面あり <input type="checkbox"/> ()	

(単位：円)

1 収入金額等	事業	営 業 等	ア	601
		農 業	イ	602
	不 動 産	ウ	603	
	利 子	エ	604	
	配 当	オ	605	
	給 与	カ	701	
2 所得金額	雑	公的年金等	キ	096
		業 務	ク	697
		そ の 他	ケ	606
	総合譲渡	短 期	コ	
		長 期	サ	
	一 時	シ		
3 所得金額	事業	営 業 等	①	001
		農 業	②	002
	不 動 産	③	004	
	利 子	④	005	
	配 当	⑤	006	
	給 与	⑥ ※		
4 所得から差し引かれる金額	雑	公的年金等	⑦ ※	
		業 務	⑧	797
		そ の 他	⑨	097
	総合譲渡・一時	⑩		
	合 計	⑪		0の時のみ記入
	雑 損 控 除	⑫ ※	011	
医 療 費 控 除	区分 <input type="checkbox"/> ⑬ ※	012		
社 会 保 険 料 控 除	⑭ ※	013		
小規模企業共済等掛金控除	⑮ ※	014		
生 命 保 険 料 控 除	⑯ ※	015-038		
地 震 保 険 料 控 除	⑰ ※	018		
寡婦、ひとり親控除	⑱⑲ ※			
勤 労 学 生 控 除	⑳ ※			
障 害 者 控 除	㉑ ※			
配 偶 者 控 除	㉒ ※			
配 偶 者 特 別 控 除	㉓ ※	504		
扶 養 控 除	㉔ ※			
特 定 親 族 特 別 控 除	㉕ ※			
基 礎 控 除	㉖ ※			
合 計	㉗ ※			

※印の欄には記入しないでください

5 給与・公的年金等に係る所得以外（令和8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・府民税の納税方法

☐ 給与から差し引き
(特別徴収)

☐ 自分で納付
(普通徴収)

6 給与所得の内訳

日給等の給与所得のある方で、源泉徴収票のない方は記入してください。

月	日	給	勤務 日数	月	収
1		円	日		円
2		円	日		円
3		円	日		円
4		円	日		円
5		円	日		円
6		円	日		円
7		円	日		円
8		円	日		円
9		円	日		円
10		円	日		円
11		円	日		円
12		円	日		円
賞 与 等					円
合 計					円
勤務先所在地					
勤 務 先 名					
電 話 番 号					

7 事業・不動産所得に関する事項 ※別途収支内訳書を提出してください。

所得の種類	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収 入 金 額	必 要 経 費	青色申告特別控除
		円	円	円
		円	円	円
		円	円	円

8 雑所得（公的年金等以外）に関する事項

種 目	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収 入 金 額	必 要 経 費
		円	円
		円	円
		円	円

9 配当所得に関する事項

所得の種類	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	支払確定年月	収入金額	必要経費
		.	円	円
		.	円	円
		国外株式等に係る外国所得税額		円

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		収 入 金 額	必 要 経 費	差 引 金 額 (収入金額－必要経費)	特 別 控 除 額	所 得 金 額 (差引金額－特別控除額)
総 合 譲 渡	短 期	円	円	円	円	円
	長 期	円	円	円	円	円
一 時		円	円	円	円	円
所得金額欄のそれぞれの金額を、表面のコ、サ、シ、⑩に転記してください。				合計	コ＋{(サ＋シ)×1/2}	⑩

所得金額欄のそれぞれの金額を、表面のコ、サ、シ、⑩に転記してください。

11 事業専従者に関する事項

1	氏 名		続柄		従事月数	
	生 年 月 日	大・昭 平	・	・	専従者給与額	
	個 人 番 号					
2	氏 名		続柄		従事月数	
	生 年 月 日	大・昭 平	・	・	専従者給与額	
	個 人 番 号					

12 別居の扶養親族等に関する事項

※国外居住の親族の場合、必要書類の提示又は添付が必要です。

1	氏 名	氏名フリガナ					
	住 所						
	個人番号						
2	国外居住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 留学		<input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払			
	氏 名	氏名フリガナ					
	住 所						
2	個人番号						
	国外居住	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 留学		<input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払			

13 寄附金に関する事項

支出した寄附金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。

都 道 府 県、市 区 町 村 分	円	086
京都府の共同募金会・日赤支部分	円	087
京 都 府 条 例 指 定 分	円	089
長 岡 京 市 条 例 指 定 分	円	088

14 所得金額調整控除に関する事項

[illegible]