（記入例）医療費控除を申告する方

この記入例は、給与所得について年末調整を受けた方が、市県民税の申告で医療費控除を受ける場合の書き方の例です。他に申告する所得のある方や各種控除額が年末調整を受けたものと異なる方は、所得を証明できる書類と各種控除を受けるための証明書・領収書が別途必要となります。

年分　給与所得の源泉徴収票

支払を受ける者	住所又は居所	別府市上野口町1番15号　○○アパート	(受給者番号) 1234-0123456789		
			(役職名)		
			氏名 (フリガナ) ベップ　イチロウ	別府　市郎	
種別	支払金額	給与所得控除後の金額	所得控除の額の合計額	源泉徴収税額	
給与・賞与	① 1,860,000 円	② 1,222,000 円	975,000 円	12,600 円	

(源泉)控除対象配偶者の有無等	配偶者(特別)控除の額	控除対象扶養親族の数(配偶者を除く。)			16歳未満扶養親族の数	障害者の数(本人を除く。)		非居住者である親族の数
有 従有		特定	老人	その他		特別	その他	
*	380,000 円	人	人	人	1	人	人	人

社会保険料等の金額	生命保険料の控除額	地震保険料の控除額	住宅借入金等特別控除の額
65,000 円	50,000 円	円	円

(摘要)

長期損害保険料の金額	115,000 円	住宅借入金等特別控除区分(1回目)	年 月 日	住宅借入金等特別控除区分(2回目)	年 月 日
住宅借入金等特別控除の内訳	住宅借入金等特別控除(1回目)	住宅借入金等特別控除(2回目)		住宅借入金等特別控除(3回目)	

配偶者の合計所得	配偶者特別控除の額	配偶者特別控除の額	所得者の合計所得	国民年金保険料等の金額
配偶者特別控除の額	配偶者特別控除の額	配偶者特別控除の額	所得金額調整控除の額	所得金額調整控除の額

控除対象扶養親族	(フリガナ) 氏名 別府　花子	区分	16歳未満の扶養親族	(フリガナ) 氏名 別府　泉人

障害者	一般	特別	寡婦	寡夫	勤労学生	中途就・退職	受給者生年月日		
成年者	国外	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者 特別	老人	就職 退職 年 月 日	元号 年 月 日	
								昭和 48 10 28	

支払者	住所(居所)又は所在地	別府市上野口町1番15号
	氏名又は名称	株式会社　○　○　○

(電話)　(0977)　-12-3456

源泉徴収票と医療費控除の明細書の①～⑥の金額を転記します。

所得控除額は、源泉徴収票(所得税)と市県民税で異なる部分があります。

別府市ホームページ(生活＞税金・税証明＞市県民税の「市県民税の計算方法」)を参照してください。

医療費控除の明細書（抜粋）

3　控除額の計算

支払った医療費	550,000 円 ③	A
保険金などで補填される金額	220,000 ④	B
差引金額(A－B)	330,000	C
所得金額の合計額	1,222,000 ②	D
D×0.05	61,100	E
Eと10万円のいずれか少ない方の金額	61,100 ⑤	F
医療費控除額	268,900 ⑥	G

源泉徴収票の①をもとに計算した所得金額を転記します。

年度　市県民税申告書

Declaration for　Fiscal Year Municipal Inhabitants Tax

(兼国民健康保険税・後期高齢者医療保険料申告書)

受付印　別府市長あて　年　月　日提出

確認	免・保・マ・在・他(　)
整理No.	
国保	

住所	T1番15号 ○○アパート	
フリガナ	ベップ　イチロウ	
氏名 Name	別府　市郎	
個人番号 My number	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 * *	
生年月日 Date of Birth	大 昭 平・令 48 年 10 月 28 日	世帯主の氏名 本人
電話番号 Phone Number	0977-21-****	代理申告者氏名

及び支出の状況を記入してください。　(単位円)

る事項

料	社会保険の種類	支払保険料		
険料控除	後期高齢者医療保険	円		
国民年金	円	その他	65,000 円	
介護保険	円	合計	65,000 円	
控 生命保険料	新生命保険料の計	円	旧生命保険料の計	115,000 円
	新個人年金保険料の計	円	旧個人年金保険料の計	円
	介護医療保険料の計	円		
控 地震保険料	地震保険料の計	円	旧長期損害保険料の計	円

事項 本人	□寡婦控除 (□死別　□生死不明 □離婚　□未帰還)	□ひとり親控除	□勤労学生控除(学校名)
該当	□普通障害 身(　)・精(　)・療B(　)	□特別障害 身(　)・精1　・療A(　)	

配偶者の氏名	個人番号	生年月日	合計所得金額	障区
別府　花子 (同居) 別居	2345 6789 01**	昭和 49.7.4	0 万円	級

扶養親族の氏名	個人番号	生年月日	続柄	障区
同居 別居				級
同居 別居				級
同居 別居				級
別府　泉人 (同居) 別居	3456 7890 12**	平成 25.7.4	子	級
同居 別居				級
同居 別居				級

□同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く)

※ 16歳未満の扶養親族について(　年1月2日以降生まれの方。)
扶養控除は対象外となりますが、非課税判定等に必要となりますのでもれなく記入してください。

別居の扶養親族等の氏名・住所	氏名	住所
別居の扶養親族等が国外居住の場合	□配偶者　□30歳未満又は70歳以上　□留学 □障害者　□38万円以上の支払	

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など
		・ ・	
	損害金額 円	保険金などで補てんされる金額 円	差引損失額のうち災害関連支出の金額 円
医療費控除	支払医療費 550,000 円 ③	保険金などで補てんされる金額 220,000 円 ④	10万円又は総所得金額等の5%のいずれか少ない金額 61,100 円 ⑤
スイッチOTC薬控除	※ こちらの控除を受ける場合、従来の医療費控除を受けることができません。		支払金額 円

○ 給与所得及び公的年金等に係る所得以外(　年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の市県民税の納付方法

□給与から差引き(特別徴収)　□自分で納付(普通徴収)

収入金額等	事業	営業等	
		農業	
	不動産		
	利子		
	配当		
	給与		1860000 ①
	雑	公的年金等	
		業務	
		その他	
	総合譲渡	短期①	
		長期②	
	一時③		
所得金額	事業	営業等	
		農業	
	不動産		
	利子		
	配当		
	給与		1222000 ②
	雑	公的年金等	
		業務	
		その他	
		合計	
	総合譲渡・一時 ①+(②+③)×1/2		
	合計		1222000 ②
所得から差し引かれる金額	社会保険料控除		65000
	小規模企業共済等掛金控除		
	生命保険料控除		35000
	地震保険料控除		
	寡婦，ひとり親控除		0000
	勤労学生，障害者控除		0000
	配偶者控除		330000
	配偶者特別控除		0000
	扶養控除		0000
	基礎控除		430000
	小計		860000 ⑤
	雑損控除		
	医療費控除		268900 ⑥
	合計		1128900