

(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		1234-0123456789	
支払を受ける者	別府市上野口町1番15号 ○○アパート	住所	別府市 別府市
職別	会社員	給与所得控除の合計額	975,000
給与・賞与	① 1,860,000	源泉徴収税額	12,600
控除対象配偶者の有無等	配偶者(特別) 控除の額 380,000	控除対象扶養親族の数(配偶者を除く)	1
社会保険料等の金額	65,000	源泉徴収税額	12,600
扶養親族の氏名	別府 花子	別府 泉人	

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	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。

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。

年度 市県民税申告書

Declaration for Fiscal Year Municipal Inhabitants Tax (国民健康保険税・後期高齢者医療保険料申告書)

別府市長あて 年 月 日提出

確認 免・保・マ・在・他()

整理No. 国保

フリガナ ペップ イチロウ

氏名 別府 市郎

個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 * *

生年月日 昭和 48 . 10 . 28 世帯主の氏名 本人

電話番号 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。(単位は円)

事項	社会保険の種類	支払保険料
国民年金	その他	65,000
介護保険	合計	65,000
控除	新生命保険料の計	115,000
除料	旧生命保険料の計	
除料	介護医療保険料の計	
除料	地震保険料の計	

専属控除 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)

普通障害者控除 特別障害者控除

配偶者の氏名 別府 花子 個人番号 2345 6789 01** 生年月日 昭和 49 . 7 . 4 合計所得金額 0 万円 級

扶養親族の氏名 別府 泉人 個人番号 3456 7890 12** 生年月日 平成 18 . 7 . 4 続柄 子 級

所得	金額
給与所得	1,860,000
公的年金等	
雑所得	
合計	1,222,000
社会保険料控除	65,000
小規模企業共済等掛金控除	
生命保険料控除	35,000
地震保険料控除	
寡婦、ひとり親控除	0,000
勤労学生、障害者控除	0,000
配偶者控除	33,000
配偶者特別控除	0,000
扶養控除	0,000
基礎控除	43,000
小計	860,000
雑損控除	
医療費控除	268,900
合計	1,128,900