

令和4年度（3年分）所得 市国・県民健康保険税 税 申告書

引番	
----	--

珠洲市長 受付印	1月1日現在の住所	珠洲市	業種または職業	
	フリガナ		電話番号	—
	氏名		世帯主の氏名	続柄
令和4年 月 日提出	生年月日	明・大・昭 平・令	年 月 日	
個人番号		本人確認	個・免・保・その他	個人番号確認書類 返却 ・ 預かり

◎所得から差し引かれる金額に関する事項

13	社会保険の種類	支払保険料	円				
社会保険料控除			円				
	合計		円				
	15	新生命保険料の計	旧生命保険料の計	円			
生命保険料控除	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計	円				
	介護医療保険料の計		円				
	16	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計	円			
地震保険料控除			円				
17~19	<input type="checkbox"/> 寡婦控除 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死生不明 <input type="checkbox"/> 未帰還	<input type="checkbox"/> ひとり親控除 学校名	<input type="checkbox"/> 勤労学生控除 学校名				
20	氏名	フリガナ	障害の程度				
	個人番号						
	氏名	フリガナ	障害の程度				
21~22	配偶者	フリガナ	生年月日				
	氏名		明・大・昭 平・令				
	個人番号		配偶者の合計所得 円				
23	扶養控除	フリガナ	生年月日	明・大・昭 平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄	万円
	1	氏名					
	個人番号						
	2	氏名					
	個人番号						
	3	氏名					
	個人番号						
	4	氏名					
	個人番号						
	16歳未満の扶養親族	フリガナ	生年月日	明・大・昭 平・令	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄	万円
	1	氏名					
	個人番号						
2	氏名						
個人番号							
3	氏名						
個人番号							

市外の扶養親族がいる場合は、裏面左下の欄に住所情報等を記載してください。

24	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	保険金などで補てんされる金額	差し引損失のうち災害関連支出の金額
		円	円	円
27	医療費控除	支払医療費	円	保険金などで補てんされる金額
		円		円

◎寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分 (特例控除対象)	円	条例 指定分	都道府県	円
住所地の共同募金会、日赤支部分・ 都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)	円		市区町村	円

「都道府県、市区町村分(特例控除対象)」、「住所地の共同募金会、日赤支部分・都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)」の各欄には、当該団体へ寄付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、石川県及び珠洲市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。

収入金額等	事業	営業等	ア		
		農業	イ		
	不動産	不動産	ウ		
	利配給	子当与	エ		
	雑	公的年金等	キ		
		業務	ク		
		その他	ケ		
	総合譲渡	短期	コ		
		長期	サ		
	一時	シ			
	所得から差し引かれる金額	事業	営業等	①	
			農業	②	
不動産		不動産	③		
利配給		子当与	④		
			⑤		
			⑥		
雑		公的年金等	⑦		
		業務	⑧		
		その他	⑨		
合計		(⑦+⑧+⑨)	⑩		
総合譲渡・一時			⑪		
合計			⑫		
社会保険料控除		⑬			
小規模企業共済等掛金控除		⑭			
生命保険料控除		⑮			
地震保険料控除		⑯			
寡婦、ひとり親控除	⑰~⑱		0,000		
勤労学生、障害者控除	⑲~⑳		0,000		
配偶者(特別)控除	㉑		0,000		
扶養控除	㉒~㉓		0,000		
基礎控除	㉔		0,000		
⑬から⑳までの計		㉕			
雑損控除		㉖			
医療費控除	区分	㉗			
合計	(㉕+㉖+㉗)	㉘			

受付	入力
----	----

◎農業所得

◎営業所得

◎不動産所得

収入金額	科目	作付面積	販売金額	家事消費	科目	金額	科目	金額
		a	円	円		円		円
収入金額	水稲				売上金額		賃貸料	
	かぼちゃ				家事消費		その他	
	すいか				合計	(A)	合計	(A)
	りんご				必要経費	仕入金額	必要経費	減価償却費
	(生)					減価償却費		租税公課
	しいたけ					地代家賃		損害保険料
	(乾)					水道光熱費		修繕費
	まつたけ					雑費		雑費
	小計				合計	(B)	合計	(B)
	雑収入				専従者控除	(C)	専従者控除	(C)
合計			(A)	所得金額(A-B-C)		所得金額(A-B-C)		

必要経費	科目	金額	科目	金額	減価償却費の計算						
		円		円	名称	取得年月	取得価格	耐用年数	専用割合	減価償却費	購入先
必要経費	雇人費		諸材料費		トラクター	・	円	7	%	円	
	小作料・賃借料		修繕費		耕運機	・		7			
	減価償却費		動力光熱費		田植機	・		7			
	租税公課				コンバイン	・		7			
	種苗費				バインダー	・		7			
	肥料費				ハーベスター	・		7			
	農具費				もみすり機	・		7			
	農業・衛生費		雑費		大型乾燥機	・		7			
	合計		(B)		農業用軽自動車	・		4			
	専従者控除		(C)		貨物自動車	・		5			
所得金額(A-B-C)				合計							

備考(雇人氏名・専従者氏名など)

◎給与所得

月	日	給	日数	月収	月	日	給	日数	月収	科目	金額
1		円		円	7		円		円	賞与等	
2					8					合計	
3					9					勤務先住所	
4					10					勤務先名	
5					11					電話番号	
6					12						

◎市外の扶養親族に関する事項

フリガナ 氏名	生年 月日	明・大・昭 平・令	続柄
1	住所		
個人番号			
フリガナ 氏名	生年 月日	明・大・昭 平・令	続柄
2	住所		
個人番号			

◎雑所得(公的年金以外)

種目	所得の生ずる場所	収入金額	必要経費
		円	円

◎所得がなかった方の記載欄
令和3年中に所得の無かった方は、昨年の生活状況について
当てはまるところを記入してください

- 下記の人から扶養、または援助を受けていた
(住所)
(氏名) (続柄)
- 学生だった ()学校()学部()学年
- その他
 失業中 病気療養中
 遺族年金受給者 障害年金受給者
 その他(下の括弧内に記入してください)
 ()

◎所得金額調整控除に関する事項

フリガナ 氏名	生年 月日	明・大・昭 平・令	続柄
住所			障害の程度
個人番号			