

令和6年度（5年分）市国民健康保険税 申告書

引 番

珠洲市長 受付印	1月1日現在の住所 フリガナ 氏 名 生 年 月 日 明・大・昭 平・令	珠洲市	業種または職業 電 話 番 号 世帯主の氏名 続柄
令和6年 月 日提出	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	円	円
生命保険料控除	新個人年金保険料の計	円	円
	介護医療保険料の計	円	円
16	地震保険料の計	円	円
地震保険料控除	旧長期損害保険料の計		円
17～19	本人該当事項	配偶者控除 （死別、離婚、生死不明、未帰還）	ひとり親控除 学校名
20	障害者控除	氏 名 フリガナ 個人番号 氏 名 フリガナ 個人番号	障害の程度
21～22	配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	配偶者 氏 名 フリガナ 個人番号 生年月日 明・大・昭 平・令 配偶者の合計所得	円
23	扶養控除	氏 名 フリガナ 個人番号 生年月日 明・大・昭 平・令 氏 名 フリガナ 個人番号 生年月日 明・大・昭 平・令 氏 名 フリガナ 個人番号 生年月日 明・大・昭 平・令 氏 名 フリガナ 個人番号 生年月日 明・大・昭 平・令	同居 別居 控除額 万円 同居 別居 控除額 万円 同居 別居 控除額 万円 同居 別居 控除額 万円

収入金額等	事業等	ア	円
	農業	イ	
	不動産	ウ	
	利子	エ	
	配当	オ	
	給与	カ	
	公的年金等	キ	
	業務	ク	
	その他	ケ	
	短期	コ	
	長期	サ	
	一時	シ	
所得金額	事業等	①	
	農業	②	
	不動産	③	
	利子	④	
	配当	⑤	
	給与	⑥	
	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	
所得から差し引かれる金額	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	㉑～㉒	0,000
	扶養控除	㉓	0,000
	基礎控除	㉔	0,000
	⑬から㉔までの計	㉕	
	雑損控除	㉖	
	医療費控除	㉗	
	合計 (㉕+㉖+㉗)	㉘	
受付	入力		

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。

26	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	差し引損失額のうち災害関連支出の金額 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	

◎寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分 （特別控除対象）	円	条 例	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（特別控除対象以外）	円	指定分	市区町村	円

「都道府県、市区町村分（特別控除対象）」、「住所地の共同募金会、日赤支部分・都道府県、市区町村分（特別控除対象以外）」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、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。

◎農業所得

科 目	作付面積	販 売 金 額	家 事 消 費
水 稲	a	円	円
か ぼ ち ゃ			
す い か			
り ん ご			
しいたけ(生)			
しいたけ(乾)			
ま つ た け			
小 計			
雑 収 入			
合 計		(A)	

◎営業所得

科 目	金 額
収 入 金 額	円
仕 入 金 額	
減価償却費	
地 代 家 賃	
水 道 光 熱 費	
雑 費	
合 計	(B)
専 従 者 控 除	(C)
所得金額(A-B-C)	

◎不動産所得

科 目	金 額
収 入 金 額	円
賃 貸 料	
そ の 他	
合 計	(A)
減価償却費	
租 税 公 課	
損 害 保 険 料	
修 繕 費	
雑 費	
合 計	(B)
専 従 者 控 除	(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						
	雇 人 費	円	諸 材 料 費	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
	小作料・賃借料		修 繕 費		トラクター	・	円	7	%	円	
	減価償却費		動力光熱費		耕 運 機	・		7			
	租 税 公 課				田 植 機	・		7			
	種 苗 費				コンバイン	・		7			
	肥 料 費				バインダー	・		7			
	農 具 費				ハーベスター	・		7			
	農薬・衛生費		雑 費		もみすり機	・		7			
	合 計			③		大型乾燥機	・		7		
専 従 者 控 除			④		農業用軽自動車	・		4			
所得金額 (A - ③ - ④)					貨物自動車	・		5			
備考 (雇人氏名・専従者氏名など)											
					合 計						

◎給与所得

月	日	給 付	日 数	月 収	月	日	給 付	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	生年	明・大・昭	続柄
氏名	月日	平・令	
住所			
個人番号			
フリガナ	生年	明・大・昭	続柄
氏名	月日	平・令	
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5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) (続柄)
(氏名)
- 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	生年	明・大・昭	続柄
氏名	月日	平・令	
住所			
障害の程度			
個人番号			