

扶養控除に異動がある方の記載例

給与所得について年末調整を受けた方で、扶養控除に異動がある場合

【第一表】

手順1
7ページ
参照

00 税務署長
20年 2月 16日 平成 29 年分の 所得税及び復興特別所得税の確定申告書A

FA0113

マイナンバー
(個人番号)を
記入する必要
があります。

明治・・・「1」
大正・・・「2」
昭和・・・「3」
平成・・・「4」

住所 (又は居所)	〒 XXXX-XXXX	個人番号	XXXXXXXXXXXXXXXX
フリガナ	コノセ イタロウ	氏名	国税 太郎
性別	男	世帯主の氏名	国税 太郎
生年月日	3/49/11/16	世帯主との続柄	本人
電話番号	XX-XXXX-XXXX	整理番号	

手順2
8ページ
参照

手順3
11ページ
参照

手順4
20ページ
参照

収入金額等		所得金額		所得から差し引かれる金額		所得金額	
給与	7140000	給与	5226000	社会保険料控除	1073196	所得税及び復興特別所得税の源泉徴収税額	169500
公的年金等		雑		生命保険料控除	105000	復興特別所得税額	4811
その他		配当		地震保険料控除	21000	所得税及び復興特別所得税の合計額	233911
配当一時		一時		寡婦・寡夫控除	0000	延納の届出	
合計	5226000	合計	5226000	勤労学生・障害者控除	0000	配偶者の合計所得金額	
扶養控除		基礎控除	380000	配偶者(特別)控除	380000	非所得・非所得の所得及び復興特別所得の源泉徴収税額の合計額	
基礎控除		雑損控除		扶養控除	0000	未納付の所得税及び復興特別所得税の源泉徴収税額	
雑損控除		医療費控除		基礎控除	380000	申告期限までに延納する金額	00
医療費控除		寄附金控除		合計	1959196	延納届出額	00
寄附金控除		合計	1959196				

手順5
24ページ
参照

該当する事項がある方のみ記入します。

手順5
24ページ
参照

還付される税金がある方のみ記入します。

○ 記載手順については、この記載例で示している「平成29年分 所得税及び復興特別所得税の確定申告の手引き 確定申告書A用」の該当ページを参照してください。

- ◎ 申告書は複写式になっています。申告書第一表と第二表を折りたたんだまま記入せず、広げるか、中央のミシン線で切り離してから、黒いインクのボールペンで、強く記入します。
- ◎ 2枚目は複写式の控えになっていますが、取り外して使用しても差し支えありません。申告書を提出するときは、2枚目は取り外してください。

- マス目に数字を記入する場合は、記入例①にあって、マス目の中に丁寧に記入してください。
- 1億円以上の金額がある場合は、記入例②にあって記入してください。
- 訂正する場合は、記入例③にあって、訂正する文字を二重線で抹消し、上の欄などの余白に適宜記入してください。

記入例①

縦線1本 すきまをあける 上に突き抜ける 角をつくる 閉じる

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

記入例②

1234567890

記入例③

80000
~~70000~~

(参考) 給与所得の源泉徴収票

平成29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 〇〇市△△町×-××-×	(受給者番号)																																										
		(役職名)																																										
		氏名 (フリガナ) コクゼイ タロウ																																										
		名 国税 太郎																																										
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	円	千	円	円	千	円	円	千	円	円	千	円																																
	7	140	000	5	226	000	2	589	196		169	500																																
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	無	控除の額	控除の額	控除の額	控除の額	控除の額	控除の額	控除の額	控除の額	控除の額	控除の額																																
有	無	千	円	人	人	人	人	人	人	人	人	人																																
○			1					1																																				
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																																			
円	千	円	円	千	円	円	千	円	円	千	円	円																																
	1,073	196	105	000	21	000																																						
(摘要)																																												
<table border="1"> <tr> <td>生命保険料の金額の内訳</td> <td>新生命保険料の金額</td> <td>円</td> <td>25,000</td> <td>旧生命保険料の金額</td> <td>円</td> <td>35,000</td> <td>介護医療保険料の金額</td> <td>円</td> <td>90,000</td> <td>新個人年金保険料の金額</td> <td>円</td> <td></td> <td>旧個人年金保険料の金額</td> <td>円</td> <td>25,000</td> </tr> <tr> <td>住宅借入金等特別控除の額の内訳</td> <td>住宅借入金等特別控除の額</td> <td>円</td> <td></td> <td>住宅借入金等特別控除の額</td> <td>円</td> <td></td> <td>住宅借入金等特別控除の額</td> <td>円</td> <td></td> <td>住宅借入金等特別控除の額</td> <td>円</td> <td></td> <td>住宅借入金等特別控除の額</td> <td>円</td> <td></td> </tr> </table>													生命保険料の金額の内訳	新生命保険料の金額	円	25,000	旧生命保険料の金額	円	35,000	介護医療保険料の金額	円	90,000	新個人年金保険料の金額	円		旧個人年金保険料の金額	円	25,000	住宅借入金等特別控除の額の内訳	住宅借入金等特別控除の額	円		住宅借入金等特別控除の額	円		住宅借入金等特別控除の額	円		住宅借入金等特別控除の額	円		住宅借入金等特別控除の額	円	
生命保険料の金額の内訳	新生命保険料の金額	円	25,000	旧生命保険料の金額	円	35,000	介護医療保険料の金額	円	90,000	新個人年金保険料の金額	円		旧個人年金保険料の金額	円	25,000																													
住宅借入金等特別控除の額の内訳	住宅借入金等特別控除の額	円		住宅借入金等特別控除の額	円		住宅借入金等特別控除の額	円		住宅借入金等特別控除の額	円		住宅借入金等特別控除の額	円																														
控除対象配偶者		(フリガナ) コクゼイ リョウコ	氏名	国税 良子	区分		配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額	旧長期損害保険料の金額																																		
控除対象扶養親族	1	(フリガナ) コクゼイ イチロウ	氏名	国税 一郎	区分		16歳未満の扶養親族	(フリガナ) コクゼイ ジロウ	氏名	国税 二郎	区分	(備考)																																
	2	(フリガナ)	氏名		区分			(フリガナ)	氏名		区分																																	
	3	(フリガナ)	氏名		区分			(フリガナ)	氏名		区分																																	
	4	(フリガナ)	氏名		区分			(フリガナ)	氏名		区分																																	
		(フリガナ)	氏名		区分			(フリガナ)	氏名		区分																																	
未成年者	外国人	死亡退職者	災害者	本人が障害者	本人が障害者	本人が障害者	本人が障害者	本人が障害者	本人が障害者	本人が障害者	本人が障害者	本人が障害者																																
支払者	住所(居所)又は所在地	〇〇区〇〇 ×-×-×																																										
	氏名又は名称	〇〇産業株式会社																																										
	(電話)	××-××××-××××																																										

【ご注意】

◎ 支払者から受領した「給与所得の源泉徴収票（原本）」を添付書類台紙に貼って提出しなければなりません。