

# 可在自家进行确定申报！

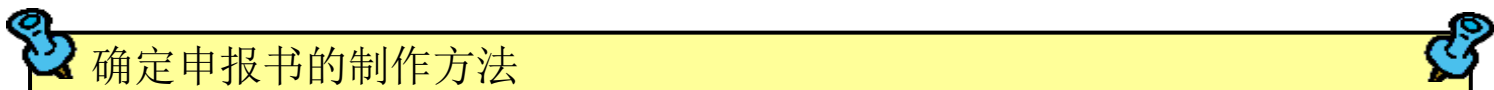
2 0 2 2

## 工薪族利用国税厅网站 制作确定申报书的方法



【中文简体】

2023. 1



# 确定申报书的制作方法

- 1 请阅读本说明书，在网站（<https://www.keisan.nta.go.jp/kyoutu/ky/sm/top#bsctrl>）上制作确定申报书。
- 2 请在“居住方式等的确认书”中填写住址、姓名及其他必要事项。
- 3 请在“附件表单”上填写住址、姓名，并附加必要文件。
- 4 请从 <https://www.nta.go.jp/taxes/shiraberu/shinkoku/yoshiki/01/shinkokusho/pdf/r04/19.pdf> 下载打印“居住方式等的确认书”。

下载

## 【注意】

本说明书旨在帮助忘记在年末调整时添加抚养家属、希望享受医疗费扣除的人员等制作确定申报书。



<https://www.nta.go.jp/taxes/shiraberu/shinkoku/syotoku/r04.htm>

<https://www.nta.go.jp/taxes/shiraberu/shinkoku/yoshiki/01/shinkokusho/pdf/r04/19.pdf>

<https://www.nta.go.jp/taxes/shiraberu/shinkoku/syotoku/r04.htm>

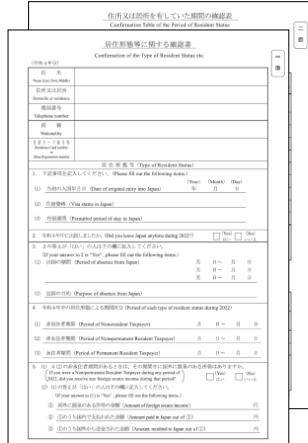
说明书

&

居住方式等的确认书

&

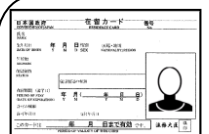
附件表单



阅读说明书  
制作打印确定申报书

添加住址、姓名等  
必要事项

添加



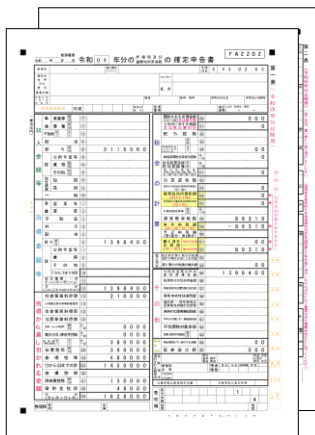
居留卡（或外国人登记证  
明）的副本



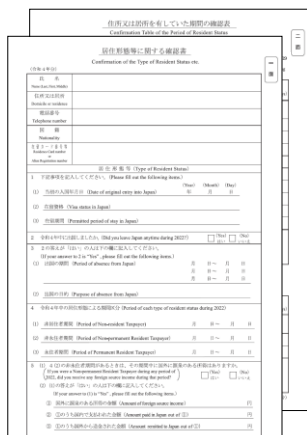
医疗费扣除明细单  
等

以邮寄等方式

提交



&



&



# 注 意

请务必阅读。

本册子以在日本公司就职的外国人为对象介绍确定申报书的制作方法。

因此，只有从公司领取薪水的人才能使用该方法制作确定申报书。

税务人员双叶

计算税金时可从所得金额中扣减的扣除项目（所得扣除）很多，在此说明的仅为以下事项。

- 1 有抚养家属  
〔抚养非 15 页㉔号中记载的人员或抚养同居的 70 岁以上的家人的情况除外。〕
- 2 缴纳国民健康保险费
- 3 缴纳国民年金
- 4 支付捐款
- 5 支付医疗费  
〔支付特定一般用药品等的购买费且适用于医疗费扣除特例的除外。〕

因此，自营店铺者、有薪资外收入的工薪族、新建房屋等且想享受住宅借款等特别扣除者不能使用本册子的方法制作确定申报书，敬请注意。



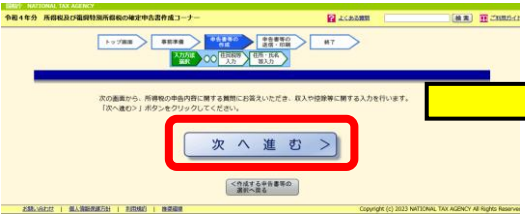
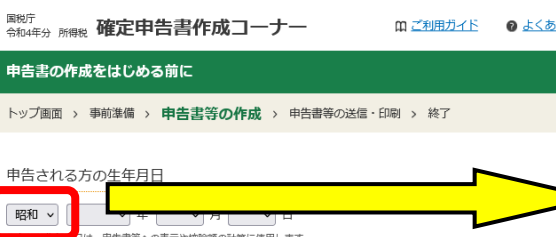
制作确定申报书请准备下述文件。

- 1 源泉征收票
- 2 居留卡（或外国人登记证明）复印件（正反两面）
- 3 能够确认个人编号的文件（个人编号卡或通知卡等）
- 4 享受抚养扣除等时
  - （1）抚养亲属居住在日本的情况下  
所抚养的抚养亲属的居留卡（或外国人登记证明）的复印件
  - （2）抚养亲属不居住在日本的情况下
    - ① 出生证、结婚证
    - ② 能证明汇款给抚养亲属的文件

（注）

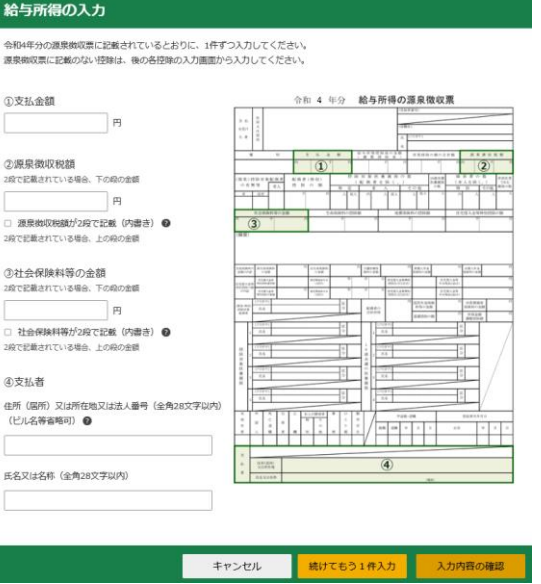
  - A ①必须是原件。②不限于原件，也可以提交副本。
  - B 关于②，如果有多位抚养亲属，请添加每个人的文件。
  - C 如①、②的文件是用外语制作的，请添加其译文。
  - D 同一个人不得同时被两个人作为抚养对象。
- 5 银行存折的封面和封底的复印件
- 6 关于社会保险费的扣除  
参加国民健康保险者和缴纳了国民年金者请准备付款证明。
- 7 关于捐款扣除  
支付捐款者请准备捐款扣除证明。
- 8 关于医疗费扣除  
医疗费支出超过 10 万日元者请准备医疗费收据等，制作“医疗费扣除明细单”。  
另外，因收入金额不同，有时 10 万日元以下也能享受医疗费扣除。

| 番号 | 画面                                                                                  | 操作方法                                                                                                                        |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ①  |   | <p>打开国税庁网站 (<a href="https://www.nta.go.jp">https://www.nta.go.jp</a>)</p> <p>確定申告書等作成コーナー</p> <p>点击“申报手续”中的“确定申报书制作专区”</p> |
| ②  |  |  <p>点击“开始制作”。</p>                       |
| ③  |  |  <p>点击“打印提交”。</p>                       |

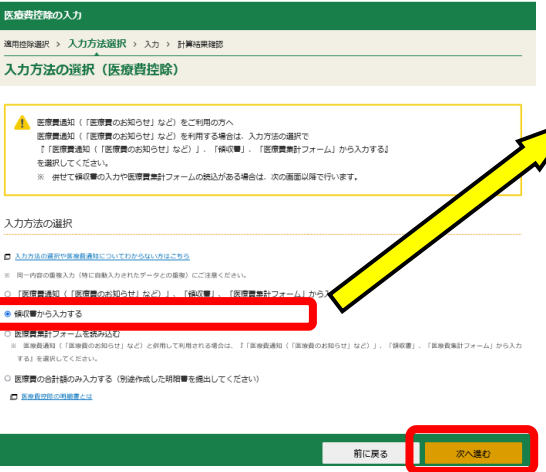
| 番号 | 画面                                                                                  | 操作方法                                                                                                                                                                                                                |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ④  |    | <p>確認推荐环境，</p> <p><b>利用規約に同意して次へ</b></p> <p>点击“同意使用规章，进入下一步”。</p>                                                                                                                                                   |
| ⑤  |   | <p>点击</p> <p><b>所得税</b></p> <p>点击</p> <p>“所得税</p> <p>● 制作所得税的确定申报书（医疗费扣除、捐款扣除、寄附金扣除、住宅ローン控除など）。”</p>                                                                                                                |
| ⑥  |  | <p><b>次へ進む</b></p> <p>点击“下一步”。</p>                                                                                                                                                                                  |
| ⑦  |  | <p>申告される方の生年月日</p> <p>西暦 年 月 日</p> <p>年月日は、申告書への表示や控除額の計算に使用します。</p> <p>申告する収入はありますか？</p> <p>ある場合は「はい」を選択してください。</p> <p>申告者の出生年月日<br/>____年____月____日<br/>所输入的出生年月日将用于<br/>在申报书等上显示和计算扣除额。</p> <p>选择点击最下方的“公历”。</p> |

| 番号   | 画面 | 操作方法                                                                                                                                                                                                         |
|------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ⑧    |    | <p>输入自己的出生年月日。</p> <p><b>例子</b></p> <p>申告される方の生年月日</p> <p>西暦 1972 年 3 月 14 日</p> <p>入力した生年月日は、申告書等への表示や控除額の計算に使用します。</p>                                                                                     |
| ⑨    |    | <p>※ 以下は源泉徴収票が 1 張且尚未完成年末調整时的输入例说明。</p> <p>申报内容相关提问</p> <p>① “有无薪资外申报收入？”<br/>点击“无”。</p> <p>② “所持有的源泉徴収票为 1 张吗？”<br/>点击“是”。</p> <p>③ “在工作单位已经完成年末调整了吗？”<br/>点击“否”。</p> <p>④ “是否从税务局收到预缴税额通知？”<br/>点击“否”。</p> |
| ⑩    |    | <p><b>次へ進む</b></p> <p>点击“下一步”。</p>                                                                                                                                                                           |
| 薪資所得 |    |                                                                                                                                                                                                              |
| ⑪    |    | <p>給与所得</p> <p><b>入力する</b></p> <p>点击“输入”。</p>                                                                                                                                                                |



| 番号 | 画面                                                                                  | 操作方法                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ⑫  |    | <div>入力する</div> <p>点击“输入”。</p>                                                                                                                                                                                                                                             |
| ⑬  |   | <div>①支払金額</div> <div>②源泉徴収税額</div> <div>③社会保険料等の金額</div> <div>④支払者</div> <p>根据源泉征收票，输入①支付金额、②源泉征收税额、③社会保险费等的金额数字。<br/>※ 输入数字时，不要输入小数点、逗号。<br/>× 2.115.560<br/>○ 2115560<br/>※ 不输入非居住者期间的源泉征收票。</p> <p>根据源泉征收票，输入④工资支付者的住址（居所）或所在地或法人编号。</p> <p>根据源泉征收票，输入工资支付者的姓名或名称。</p> |
| ⑭  |  | <p>（还有其他需要输入的源泉征收票时，</p> <div>続けてもう1件入力</div> <p>点击“继续输入另一份”，按照相同方法输入数字等。）<br/>※确认源泉征收票的年份是否相同。</p> <div>令和 4 年分 給与所得の源泉徴収票</div> <p>输入源泉征收票后，</p> <div>入力内容の確認</div> <p>点击“确认输入内容”。</p>                                                                                   |
| ⑮  |  | <p>确认所输入的金额。</p> <div>次へ進む</div> <p>点击“下一步”。</p>                                                                                                                                                                                                                           |

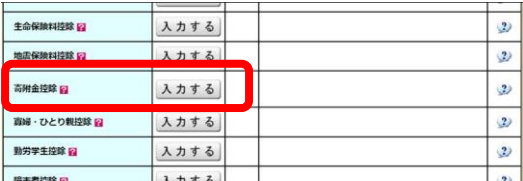


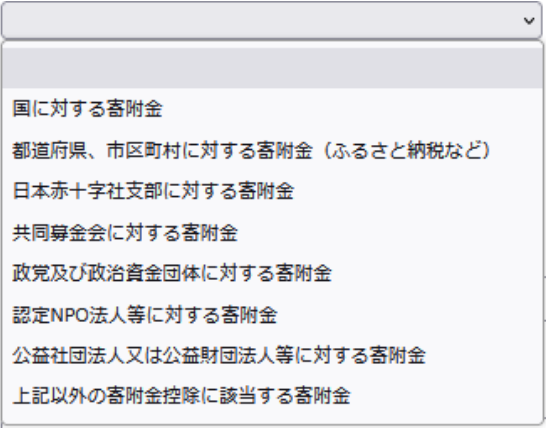
| 番号 | 画面                                                                                  | 操作方法                                                                                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 16 |    | <p>収入金額入力完毕后</p> <p>入力終了(次へ)&gt;</p> <p>点击“输入完成（下一步）”。</p>                                                    |
| 17 |   | <p>支付医疗费的情况下，</p> <p>医療費控除 ?</p> <p>入力する</p> <p>医疗费扣除</p> <p>点击“输入”</p> <p>没有支付时，不点击，进入第 10 页⑳号</p>           |
| 18 |  | <p>选择所适用的医疗费扣除</p> <p>医療費控除を適用する</p> <p>点击“适用医疗费扣除”。</p>                                                      |
| 19 |  | <p>选择医疗费扣除的输入方法</p> <p>在此根据医疗费收据输入，制作明细单。</p> <p>領収書から入力する</p> <p>点击“从收据输入”后，</p> <p>次へ進む</p> <p>点击“下一步”。</p> |

| 番号 | 画面                                                                                  | 操作方法                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 20 |    | <div>入力する</div> <p>点击“输入”。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 21 |    | <p>输入“接受医疗者的姓名”。<br/>※全角 10 个字符以内</p> <p>输入“医院和药房等收款方的名称”。<br/>※全角 20 个字符以内</p> <p>从“医疗费类别（可多选）”中选择相符的类别。</p> <div> <input type="checkbox"/> 診療・治療<br/>诊疗和治疗         <input type="checkbox"/> 医薬品購入<br/>买药       </div> <div> <input type="checkbox"/> 介護保険サービス<br/>护理保险服务         <input type="checkbox"/> その他の医療費（通院費など）<br/>其他医疗费（门诊费等）       </div> <p>输入“A 支付的医疗费金额”。</p> <p>存在“A 中由生命保険、社会保険等补贴的金额”时，应输入。</p> <div> <p>2022 年内支付的医疗费属于医疗费扣除对象。<br/>可以不按“每张收据”，而按“医院、药房等收款方的名称”合计金额进行输入。</p> </div> |
| 22 |  | <p>（还有其他需要输入的医疗费时，</p> <div>続けてもう 1 件入力</div> <p>点击“继续输入另一件”，<br/>按照相同方法输入数字等。）</p> <div>入力内容の確認</div> <p>点击“确认输入内容”。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

| 番号      | 画面                                                                                  | 操作方法                                                                                                                                    |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ②③      |    | <p>(还有其他需要输入的医疗费时，</p> <p><b>別の医療費を入力する</b></p> <p>点击“输入其他医疗费”，按照相同方法输入数字等。)</p> <p>全部医疗费都输入完毕后，</p> <p><b>次へ進む</b></p> <p>点击“下一步”。</p> |
| ②④      |    | <p>显示确认计算结果（医疗费扣除）的画面，确认计算结果，</p> <p><b>次へ進む</b></p> <p>点击“下一步”。</p>                                                                    |
| 社会保険料扣除 |                                                                                     |                                                                                                                                         |
| ②⑤      |  | <p>缴纳国民健康保险费、国民年金等社会保险费的情况下，</p> <p><b>社会保険料扣除 ?</b> <b>入力する</b></p> <p>社会保险费扣除 点击“输入”</p> <p>没有缴纳时，不点击，进入第 12 页②⑩号</p>                 |
| ②⑥      |  | <p>⚠ 关于源泉征收票中记载的事项，请从薪资所得或公共年金等杂项所得画面输入。</p> <p><b>入力する</b></p> <p>点击“输入”</p>                                                           |

| 番号           | 画面                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 操作方法                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |             |        |        |      |      |        |        |      |      |        |        |      |      |           |                |     |    |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|--------|--------|------|------|--------|--------|------|------|--------|--------|------|------|-----------|----------------|-----|----|
| 27           | <div><div>社会保険料控除の入力</div><div>社会保険料の種類ごとに1件ずつ入力してください。</div><div><div>社会保険料の種類</div><div>選択してください</div></div><div><div>支払保険料</div><div>円</div></div><div><div>キャンセル</div><div>続けてもう1件入力</div><div>入力内容の確認</div></div></div> <div><div>選択してください</div><div>健康保険（任意継続含む）</div><div>国民健康保険</div><div>厚生年金</div><div>厚生年金基金</div><div>国民年金</div><div>国民年金基金</div><div>介護保険</div><div>後期高齢者医療保険</div><div>その他</div></div> | <p>选择“社会保险费的种类”。</p> <p>在“缴纳保险费”栏中按种类输入 1 年支付的金额。</p> <table><tr><td>健康保険（任意継続含む）</td><td>健康保险（含自愿续保）</td></tr><tr><td>国民健康保険</td><td>国民健康保险</td></tr><tr><td>厚生年金</td><td>厚生年金</td></tr><tr><td>厚生年金基金</td><td>厚生年金基金</td></tr><tr><td>国民年金</td><td>国民年金</td></tr><tr><td>国民年金基金</td><td>国民年金基金</td></tr><tr><td>介護保険</td><td>护理保险</td></tr><tr><td>後期高齢者医療保険</td><td>75 岁以上的老年人医疗保险</td></tr><tr><td>その他</td><td>其他</td></tr></table> | 健康保険（任意継続含む） | 健康保险（含自愿续保） | 国民健康保険 | 国民健康保险 | 厚生年金 | 厚生年金 | 厚生年金基金 | 厚生年金基金 | 国民年金 | 国民年金 | 国民年金基金 | 国民年金基金 | 介護保険 | 护理保险 | 後期高齢者医療保険 | 75 岁以上的老年人医疗保险 | その他 | 其他 |
| 健康保険（任意継続含む） | 健康保险（含自愿续保）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |             |        |        |      |      |        |        |      |      |        |        |      |      |           |                |     |    |
| 国民健康保険       | 国民健康保险                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |             |        |        |      |      |        |        |      |      |        |        |      |      |           |                |     |    |
| 厚生年金         | 厚生年金                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |             |        |        |      |      |        |        |      |      |        |        |      |      |           |                |     |    |
| 厚生年金基金       | 厚生年金基金                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |             |        |        |      |      |        |        |      |      |        |        |      |      |           |                |     |    |
| 国民年金         | 国民年金                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |             |        |        |      |      |        |        |      |      |        |        |      |      |           |                |     |    |
| 国民年金基金       | 国民年金基金                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |             |        |        |      |      |        |        |      |      |        |        |      |      |           |                |     |    |
| 介護保険         | 护理保险                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |             |        |        |      |      |        |        |      |      |        |        |      |      |           |                |     |    |
| 後期高齢者医療保険    | 75 岁以上的老年人医疗保险                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |             |        |        |      |      |        |        |      |      |        |        |      |      |           |                |     |    |
| その他          | 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |             |        |        |      |      |        |        |      |      |        |        |      |      |           |                |     |    |
| 28           | <div><div>社会保険料控除の入力</div><div>社会保険料の種類ごとに1件ずつ入力してください。</div><div><div>社会保険料の種類</div><div>選択してください</div></div><div><div>キャンセル</div><div>続けてもう1件入力</div><div>入力内容の確認</div></div></div> <div><div>選択してください</div><div>健康保険（任意継続含む）</div><div>国民健康保険</div><div>厚生年金</div><div>厚生年金基金</div><div>国民年金</div><div>国民年金基金</div><div>介護保険</div><div>後期高齢者医療保険</div><div>その他</div></div>                                        | <p>如果缴纳国民健康保险费，则选择上数第 3 项，在空栏中输入 1 年中（1 月至 12 月）缴纳的国民健康保险费的金额。</p> <div><div>選択してください</div><div>健康保険（任意継続含む）</div><div>国民健康保険</div><div>厚生年金</div><div>厚生年金基金</div><div>国民年金</div><div>国民年金基金</div><div>介護保険</div><div>後期高齢者医療保険</div><div>その他</div></div> <div>没有缴纳时，不输入。</div> <p>输入后，</p> <div>入力内容の確認</div> <p>点击“确认输入内容”。</p>                                                                                                      |              |             |        |        |      |      |        |        |      |      |        |        |      |      |           |                |     |    |
| 29           | <div><div>社会保険料控除の入力</div><div>社会保険料の種類ごとに1件ずつ入力してください。</div><div><div>社会保険料の種類</div><div>選択してください</div></div><div><div>キャンセル</div><div>続けてもう1件入力</div><div>入力内容の確認</div></div></div> <div><div>選択してください</div><div>健康保険（任意継続含む）</div><div>国民健康保険</div><div>厚生年金</div><div>厚生年金基金</div><div>国民年金</div><div>国民年金基金</div><div>介護保険</div><div>後期高齢者医療保険</div><div>その他</div></div>                                        | <p>如果缴纳国民年金，则选择上数第 6 项，在空栏中输入 1 年中（1 月至 12 月）缴纳的国民年金的金额。</p> <div><div>選択してください</div><div>健康保険（任意継続含む）</div><div>国民健康保険</div><div>厚生年金</div><div>厚生年金基金</div><div>国民年金</div><div>国民年金基金</div><div>介護保険</div><div>後期高齢者医療保険</div><div>その他</div></div> <div>没有缴纳时，不输入。</div> <p>输入后，</p> <div>入力内容の確認</div> <p>点击“确认输入内容”。</p>                                                                                                            |              |             |        |        |      |      |        |        |      |      |        |        |      |      |           |                |     |    |

| 番号 | 画面                                                                                  | 操作方法                                                                                                                                    |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ③① |    | <p>(存在其他需要输入的社会保险费时，</p> <p><b>別の社会保険料を入力する</b> 点击“输入其他社会保险费”，按照相同方法输入数字等。)</p> <p>全部社会保险费输入完毕后，</p> <p><b>次へ進む</b></p> <p>点击“下一步”。</p> |
| ③② |    | <p>支付了捐款（故乡纳税等）时</p> <p><b>寄付金控除</b> 点击“输入”</p> <p>捐款扣除</p> <p>没有支付时，不点击，进入第 14 页③⑦号。</p>                                               |
| ③③ |  | <p>点击“输入”。</p>                                                                                                                          |
| ③④ |  | <p>输入“捐款年月日”。</p> <p>选择“捐款种类”。</p> <p>按证明书输入“支付的捐款金额”。</p> <p>输入“受捐方所在地”。</p> <p>※全角 28 个字符以内</p> <p>输入“受捐方名称”。</p> <p>※全角 28 个字符以内</p> |

| 番号 | 画面                                                                                  | 操作方法                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 34 |    | <div>国に対する寄附金</div> <div>对国家捐款</div> <div>都道府県、市区町村に対する寄附金（ふるさと納税など）</div> <div>对都道府县、市区町村的捐款（故乡纳税等）</div> <div>日本赤十字社支部に対する寄附金</div> <div>对日本红十字社支部的捐款</div> <div>共同募金会に対する寄附金</div> <div>对公益金会的捐款</div> <div>政党及び政治資金団体に対する寄附金</div> <div>对政党和政治资金团体的捐款</div> <div>認定NPO法人等に対する寄附金</div> <div>对认定 NPO 法人等的捐款</div> <div>公益社団法人又は公益財団法人等に対する寄附金</div> <div>对公益社团法人或公益财团法人等的捐款</div> <div>上記以外の寄附金控除に該当する寄附金</div> <div>与上述以外的捐款扣除相符合的捐款</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 35 |  | <p>缴纳故乡纳税时，输入捐款扣除证明书中记载的“支付年月日”，从捐款的种类中选择第二项“对都道府县、市区町村的捐款（故乡纳税等）”。</p> <div><div>国に対する寄附金</div><div>都道府県、市区町村に対する寄附金（ふるさと納税など）</div><div>日本赤十字社支部に対する寄附金</div><div>共同募金会に対する寄附金</div><div>政党及び政治資金団体に対する寄附金</div><div>認定NPO法人等に対する寄附金</div><div>公益社団法人又は公益財団法人等に対する寄附金</div><div>チケット代金等の払戻を受けないことによる主催者等に対する寄附金</div><div>上記以外の寄附金控除に該当する寄附金</div></div> <div>没有缴纳时，不输入。</div> <p>故乡纳税的情况下，勾选“对市区町村的捐款”，从列表框中选择所捐款的自治体。</p> <p>都道府県又は市区町村のどちらに対する寄附か選択してください。</p> <p><input type="radio"/> 都道府県に対する寄附 <input checked="" type="radio"/> 市区町村に対する寄附</p> <p>リストボックスから都道府県名又は市区町村名を選択すると、寄附先の所在地及び名称が自動的に表示されます。</p> <p>※ 市区町村を選択した場合は、「都道府県」、「市区町村」の順にそれぞれ選択してください。</p> <div><div>- 都道府県を選択 -</div><div>- 市区町村を選択 -</div></div> <p>输入所支出的捐款金额。</p> <p>输入后，</p> <div>入力内容の確認</div> <p>点击“确认输入内容”。</p> |



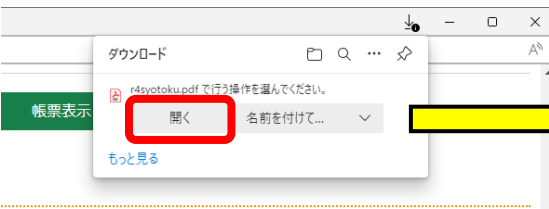
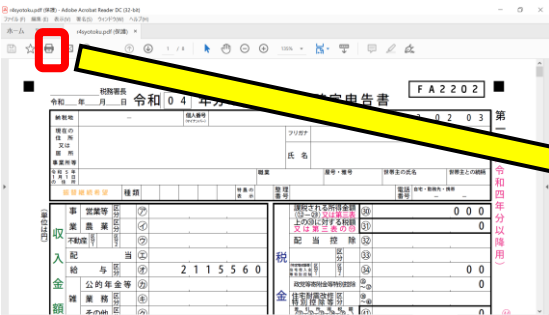
| 番号                        | 画面                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 操作方法                                                                                                                                                                                           |                                               |            |                                               |      |             |                                |          |                              |         |                                                                                                                                               |         |         |         |   |         |              |      |  |  |         |      |  |  |         |      |  |  |       |         |   |  |           |      |  |  |        |      |  |  |       |      |  |  |       |      |  |  |         |      |  |  |      |      |  |  |                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|------|-------------|--------------------------------|----------|------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|---------|---|---------|--------------|------|--|--|---------|------|--|--|---------|------|--|--|-------|---------|---|--|-----------|------|--|--|--------|------|--|--|-------|------|--|--|-------|------|--|--|---------|------|--|--|------|------|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 36                        | <div><div>高附金控除、政庁等高附金等特別控除の入力</div><div>証明書等の入力</div><div>高附金等から交付された証明書等の入力</div><div>画面で交付された証明書等の入力</div><div>■画面で交付された証明書等について、「入力する」ボタンをクリックして入力してください。（最大150件）<br/>※同一内容の複数入力（特に自動入力されたデータとの重複）にご注意ください。</div><div>入力内容の一覧</div><table><thead><tr><th>高附金年月日</th><th>高附金の種類<br/>高附金の種類（詳細）</th><th>支出した高附金の金額</th><th>高附金の所在地<br/>高附金の名称</th><th>操作</th></tr></thead><tbody><tr><td>1 令和4年9月10日</td><td>都道府県、市区町村に対する高附金<br/>（ふるさと納税など）</td><td>50,000 円</td><td>東京都千代田区九段南<br/>1丁目2-1<br/>千代田区</td><td>訂正 削除</td></tr></tbody></table><div>別の高附金を入力する</div><div>データで交付された証明書等の入力</div><div>高附金等から交付された「xmlデータ」（添付子が「xml」のもの）を取り込んで自動計算しますか？</div><div>はい いいえ</div><div>前に戻る 次へ進む</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 高附金年月日                                                                                                                                                                                         | 高附金の種類<br>高附金の種類（詳細）                          | 支出した高附金の金額 | 高附金の所在地<br>高附金の名称                             | 操作   | 1 令和4年9月10日 | 都道府県、市区町村に対する高附金<br>（ふるさと納税など） | 50,000 円 | 東京都千代田区九段南<br>1丁目2-1<br>千代田区 | 訂正 削除   | <div>（还有其他需要输入的捐款时，</div> <div>別の寄附金を入力する</div> <div>点击“输入其他捐款”，按照相同方法输入数字等。）</div> <div>全部捐款输入完毕后，</div> <div>次へ進む</div> <div>点击“下一步”。</div> |         |         |         |   |         |              |      |  |  |         |      |  |  |         |      |  |  |       |         |   |  |           |      |  |  |        |      |  |  |       |      |  |  |       |      |  |  |         |      |  |  |      |      |  |  |                                                                                                                                                                                                                   |
| 高附金年月日                    | 高附金の種類<br>高附金の種類（詳細）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 支出した高附金の金額                                                                                                                                                                                     | 高附金の所在地<br>高附金の名称                             | 操作         |                                               |      |             |                                |          |                              |         |                                                                                                                                               |         |         |         |   |         |              |      |  |  |         |      |  |  |         |      |  |  |       |         |   |  |           |      |  |  |        |      |  |  |       |      |  |  |       |      |  |  |         |      |  |  |      |      |  |  |                                                                                                                                                                                                                   |
| 1 令和4年9月10日               | 都道府県、市区町村に対する高附金<br>（ふるさと納税など）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 50,000 円                                                                                                                                                                                       | 東京都千代田区九段南<br>1丁目2-1<br>千代田区                  | 訂正 削除      |                                               |      |             |                                |          |                              |         |                                                                                                                                               |         |         |         |   |         |              |      |  |  |         |      |  |  |         |      |  |  |       |         |   |  |           |      |  |  |        |      |  |  |       |      |  |  |       |      |  |  |         |      |  |  |      |      |  |  |                                                                                                                                                                                                                   |
| 37                        | <div><div>所得控除</div><div>（単位：円）</div><table><thead><tr><th>所得控除の種類<br/>（各所得控除の概要はこちら）</th><th>入力・訂正<br/>内容確認</th><th>入力<br/>有無</th><th>入力内容から計算した控除額<br/>（「？」をクリックすると表示金額の解説を確認できます。）</th></tr></thead><tbody><tr><td>雑税控除</td><td>入力する</td><td></td><td></td></tr><tr><td>医療費控除</td><td>訂正・内容確認</td><td>✓</td><td>130,080</td></tr><tr><td>社会保険料控除</td><td>訂正・内容確認</td><td>✓</td><td>210,000</td></tr><tr><td>小規模企業共済等掛金控除</td><td>入力する</td><td></td><td></td></tr><tr><td>生命保険料控除</td><td>入力する</td><td></td><td></td></tr><tr><td>地震保険料控除</td><td>入力する</td><td></td><td></td></tr><tr><td>寄附金控除</td><td>訂正・内容確認</td><td>✓</td><td></td></tr><tr><td>臨海・ひとり親控除</td><td>入力する</td><td></td><td></td></tr><tr><td>勤労学生控除</td><td>入力する</td><td></td><td></td></tr><tr><td>障害者控除</td><td>入力する</td><td></td><td></td></tr><tr><td>配偶者控除</td><td>入力する</td><td></td><td></td></tr><tr><td>配偶者特別控除</td><td>入力する</td><td></td><td></td></tr><tr><td>扶養控除</td><td>入力する</td><td></td><td></td></tr></tbody></table></div> | 所得控除の種類<br>（各所得控除の概要はこちら）                                                                                                                                                                      | 入力・訂正<br>内容確認                                 | 入力<br>有無   | 入力内容から計算した控除額<br>（「？」をクリックすると表示金額の解説を確認できます。） | 雑税控除 | 入力する        |                                |          | 医療費控除                        | 訂正・内容確認 | ✓                                                                                                                                             | 130,080 | 社会保険料控除 | 訂正・内容確認 | ✓ | 210,000 | 小規模企業共済等掛金控除 | 入力する |  |  | 生命保険料控除 | 入力する |  |  | 地震保険料控除 | 入力する |  |  | 寄附金控除 | 訂正・内容確認 | ✓ |  | 臨海・ひとり親控除 | 入力する |  |  | 勤労学生控除 | 入力する |  |  | 障害者控除 | 入力する |  |  | 配偶者控除 | 入力する |  |  | 配偶者特別控除 | 入力する |  |  | 扶養控除 | 入力する |  |  | <div>抚养妻子或丈夫的情况下，</div> <div>配偶控除</div> <div>配偶特別控除</div> <div>配偶者控除 ?</div> <div>配偶者特別控除 ?</div> <div>入力する</div> <div>点击“输入”</div> <div>没有抚养的情况下，不点击，进入第 15 页④④号。</div> <div>※丈夫、妻子有收入的情况下，根据其金额，有时无法享受扣除。</div> |
| 所得控除の種類<br>（各所得控除の概要はこちら） | 入力・訂正<br>内容確認                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 入力<br>有無                                                                                                                                                                                       | 入力内容から計算した控除額<br>（「？」をクリックすると表示金額の解説を確認できます。） |            |                                               |      |             |                                |          |                              |         |                                                                                                                                               |         |         |         |   |         |              |      |  |  |         |      |  |  |         |      |  |  |       |         |   |  |           |      |  |  |        |      |  |  |       |      |  |  |       |      |  |  |         |      |  |  |      |      |  |  |                                                                                                                                                                                                                   |
| 雑税控除                      | 入力する                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                               |            |                                               |      |             |                                |          |                              |         |                                                                                                                                               |         |         |         |   |         |              |      |  |  |         |      |  |  |         |      |  |  |       |         |   |  |           |      |  |  |        |      |  |  |       |      |  |  |       |      |  |  |         |      |  |  |      |      |  |  |                                                                                                                                                                                                                   |
| 医療費控除                     | 訂正・内容確認                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ✓                                                                                                                                                                                              | 130,080                                       |            |                                               |      |             |                                |          |                              |         |                                                                                                                                               |         |         |         |   |         |              |      |  |  |         |      |  |  |         |      |  |  |       |         |   |  |           |      |  |  |        |      |  |  |       |      |  |  |       |      |  |  |         |      |  |  |      |      |  |  |                                                                                                                                                                                                                   |
| 社会保険料控除                   | 訂正・内容確認                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ✓                                                                                                                                                                                              | 210,000                                       |            |                                               |      |             |                                |          |                              |         |                                                                                                                                               |         |         |         |   |         |              |      |  |  |         |      |  |  |         |      |  |  |       |         |   |  |           |      |  |  |        |      |  |  |       |      |  |  |       |      |  |  |         |      |  |  |      |      |  |  |                                                                                                                                                                                                                   |
| 小規模企業共済等掛金控除              | 入力する                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                               |            |                                               |      |             |                                |          |                              |         |                                                                                                                                               |         |         |         |   |         |              |      |  |  |         |      |  |  |         |      |  |  |       |         |   |  |           |      |  |  |        |      |  |  |       |      |  |  |       |      |  |  |         |      |  |  |      |      |  |  |                                                                                                                                                                                                                   |
| 生命保険料控除                   | 入力する                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                               |            |                                               |      |             |                                |          |                              |         |                                                                                                                                               |         |         |         |   |         |              |      |  |  |         |      |  |  |         |      |  |  |       |         |   |  |           |      |  |  |        |      |  |  |       |      |  |  |       |      |  |  |         |      |  |  |      |      |  |  |                                                                                                                                                                                                                   |
| 地震保険料控除                   | 入力する                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                               |            |                                               |      |             |                                |          |                              |         |                                                                                                                                               |         |         |         |   |         |              |      |  |  |         |      |  |  |         |      |  |  |       |         |   |  |           |      |  |  |        |      |  |  |       |      |  |  |       |      |  |  |         |      |  |  |      |      |  |  |                                                                                                                                                                                                                   |
| 寄附金控除                     | 訂正・内容確認                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ✓                                                                                                                                                                                              |                                               |            |                                               |      |             |                                |          |                              |         |                                                                                                                                               |         |         |         |   |         |              |      |  |  |         |      |  |  |         |      |  |  |       |         |   |  |           |      |  |  |        |      |  |  |       |      |  |  |       |      |  |  |         |      |  |  |      |      |  |  |                                                                                                                                                                                                                   |
| 臨海・ひとり親控除                 | 入力する                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                               |            |                                               |      |             |                                |          |                              |         |                                                                                                                                               |         |         |         |   |         |              |      |  |  |         |      |  |  |         |      |  |  |       |         |   |  |           |      |  |  |        |      |  |  |       |      |  |  |       |      |  |  |         |      |  |  |      |      |  |  |                                                                                                                                                                                                                   |
| 勤労学生控除                    | 入力する                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                               |            |                                               |      |             |                                |          |                              |         |                                                                                                                                               |         |         |         |   |         |              |      |  |  |         |      |  |  |         |      |  |  |       |         |   |  |           |      |  |  |        |      |  |  |       |      |  |  |       |      |  |  |         |      |  |  |      |      |  |  |                                                                                                                                                                                                                   |
| 障害者控除                     | 入力する                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                               |            |                                               |      |             |                                |          |                              |         |                                                                                                                                               |         |         |         |   |         |              |      |  |  |         |      |  |  |         |      |  |  |       |         |   |  |           |      |  |  |        |      |  |  |       |      |  |  |       |      |  |  |         |      |  |  |      |      |  |  |                                                                                                                                                                                                                   |
| 配偶者控除                     | 入力する                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                               |            |                                               |      |             |                                |          |                              |         |                                                                                                                                               |         |         |         |   |         |              |      |  |  |         |      |  |  |         |      |  |  |       |         |   |  |           |      |  |  |        |      |  |  |       |      |  |  |       |      |  |  |         |      |  |  |      |      |  |  |                                                                                                                                                                                                                   |
| 配偶者特別控除                   | 入力する                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                               |            |                                               |      |             |                                |          |                              |         |                                                                                                                                               |         |         |         |   |         |              |      |  |  |         |      |  |  |         |      |  |  |       |         |   |  |           |      |  |  |        |      |  |  |       |      |  |  |       |      |  |  |         |      |  |  |      |      |  |  |                                                                                                                                                                                                                   |
| 扶養控除                      | 入力する                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                               |            |                                               |      |             |                                |          |                              |         |                                                                                                                                               |         |         |         |   |         |              |      |  |  |         |      |  |  |         |      |  |  |       |         |   |  |           |      |  |  |        |      |  |  |       |      |  |  |       |      |  |  |         |      |  |  |      |      |  |  |                                                                                                                                                                                                                   |
| 38                        | <div><div>配偶者（特例）控除の入力</div><div>青色申告者の事業専従者として給与の支払を受けている方及び白色申告者の事業専従者は、配偶者（特例）控除の対象になりません。<br/>夫婦の間で互いに配偶者（特例）控除の適用を受けることはできません。</div><div>配偶者の氏名（全角10文字以内）</div><div>配偶者の生年月日</div><div>配偶者の所得金額の状況</div><div>配偶者の所得金額についてはこちら</div><div>所得者の場合は選択してください。</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <div>输入所抚养的妻子或丈夫的姓名、出生年月日。</div> <div>※ 出生年月日的输入方法与最初输入自己的出生年月日時相同。</div>                                                                                                                      |                                               |            |                                               |      |             |                                |          |                              |         |                                                                                                                                               |         |         |         |   |         |              |      |  |  |         |      |  |  |         |      |  |  |       |         |   |  |           |      |  |  |        |      |  |  |       |      |  |  |       |      |  |  |         |      |  |  |      |      |  |  |                                                                                                                                                                                                                   |
| 39                        | <div><div>国内居住親族</div><div>配偶者の方が非居住者である。</div><div>必要書類のご案内</div><div>別居の該当</div><div>配偶者の方と別居している。</div><div>配偶者の所得金額等</div><div>入力方法はここ</div><div>配偶者の給与の収入 金額</div><div>給与所得の源泉徴収票の支払金額の合計を入力してください。</div><div>配偶者の公的年金等の雑所得の収入 金額</div><div>公的年金等の源泉徴収票の支払金額の合計を入力してください。</div><div>配偶者の上記以外の所得 金額</div><div>収入金額から必要経費等を差し引いた後の金額を入力してください。</div><div>前に戻る 次へ進む</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <div>国外居住親族 ?</div> <div>別居の該当</div> <div>配偶者の方が非居住者である。</div> <div>配偶者の方と別居している。</div> <div>必要書類のご案内</div> <div>所抚养的妻子或丈夫为非居住者时，勾选。</div> <div>输入后，</div> <div>次へ進む</div> <div>点击“下一步”。</div> |                                               |            |                                               |      |             |                                |          |                              |         |                                                                                                                                               |         |         |         |   |         |              |      |  |  |         |      |  |  |         |      |  |  |       |         |   |  |           |      |  |  |        |      |  |  |       |      |  |  |       |      |  |  |         |      |  |  |      |      |  |  |                                                                                                                                                                                                                   |

| 编号 | 画面 | 操作方法                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ④0 |    | <p>抚养扣除</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| ④1 |    | <p>抚养妻子、丈夫以外的家人的情况下，</p> <p>抚养扣除      点击“输入”</p> <p>没有抚养的情况下，不点击，进入第 16 页④6号。</p>                                                                                                                                                                                                                                |
| ④2 |    | <p>続柄</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>子女</li> <li>父母</li> <li>母</li> <li>祖父外祖父</li> <li>祖母外祖母</li> <li>孫</li> <li>孙子、孙女、外孙、外孙女</li> <li>親族以外</li> <li>非亲属</li> <li>他の親族</li> <li>其他亲属</li> </ul> <p>输入每位索夫扬者的出生年月日。<br/>※妻子或丈夫已经输入完毕，此处不再输入。<br/>出生年月日的输入方法与最初输入自己的出生年月日時相同。</p>                      |
| ④3 |    | <p>国外居住親族？<br/><input type="checkbox"/> 扶養親族の方が非居住者である。<br/><input checked="" type="checkbox"/> 必要書類のご案内</p> <p>別居の該当<br/><input type="checkbox"/> 扶養親族の方と別居している。</p> <p>所抚养者为非居住者的情况下，勾选。</p> <p>有 2 名以上被抚养人的情况下，<b>続けてもう1人入力</b><br/>点击“继续输入另一人”，与第一个人同样输入。</p> <p>輸入后，<br/><b>入力内容の確認</b><br/>点击“确认输入内容”。</p> |

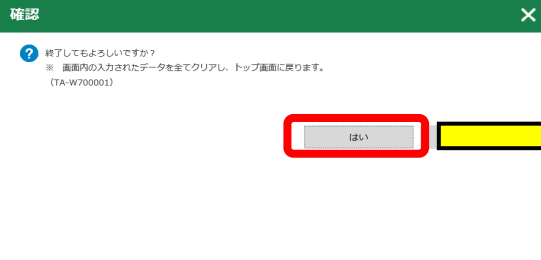
| 番号            | 画面                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 操作方法                                                    |                                                                                                      |          |                                        |       |           |      |   |         |      |        |      |          |      |   |       |      |               |          |          |       |         |   |         |            |         |         |       |                             |      |      |         |           |         |   |      |               |      |         |                                                                                                      |                       |  |  |           |  |                                   |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------|-------|-----------|------|---|---------|------|--------|------|----------|------|---|-------|------|---------------|----------|----------|-------|---------|---|---------|------------|---------|---------|-------|-----------------------------|------|------|---------|-----------|---------|---|------|---------------|------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--|--|-----------|--|-----------------------------------|
| 44            | <p>扶養親族について、「入力する」ボタンをクリックして入力してください。（最大16歳未満6人・16歳以上6人）</p> <p>※ 満16歳未満の扶養親族の方をこの画面に入力すると、「住民税等」の入力画面に引き継がれます。</p> <p>入力内容の一覧</p> <table><tr><th></th><th>扶養親族の氏名</th><th>続柄</th><th>生年月日</th><th>年齢</th><th>扶養控除額</th><th>操作</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>障害者控除額</td><td></td></tr><tr><td>1</td><td></td><td>子</td><td>平成17年9月1日</td><td>17歳</td><td>380,000円</td><td>訂正 削除</td></tr><tr><td>2</td><td></td><td>子</td><td>平成20年10月1日</td><td>14歳</td><td>0円</td><td>訂正 削除</td></tr></table> <p>別の扶養親族を入力する</p> <p>(注) 扶養親族のうち、満16歳未満の扶養親族の方については、扶養控除の適用はありません。</p> <p>前に戻る 次へ進む</p>                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                         | 扶養親族の氏名                                                                                              | 続柄       | 生年月日                                   | 年齢    | 扶養控除額     | 操作   |   |         |      |        |      | 障害者控除額   |      | 1 |       | 子    | 平成17年9月1日     | 17歳      | 380,000円 | 訂正 削除 | 2       |   | 子       | 平成20年10月1日 | 14歳     | 0円      | 訂正 削除 | <p>次へ進む</p> <p>点击“下一步”。</p> |      |      |         |           |         |   |      |               |      |         |                                                                                                      |                       |  |  |           |  |                                   |
|               | 扶養親族の氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 続柄                                                      | 生年月日                                                                                                 | 年齢       | 扶養控除額                                  | 操作    |           |      |   |         |      |        |      |          |      |   |       |      |               |          |          |       |         |   |         |            |         |         |       |                             |      |      |         |           |         |   |      |               |      |         |                                                                                                      |                       |  |  |           |  |                                   |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                         |                                                                                                      |          | 障害者控除額                                 |       |           |      |   |         |      |        |      |          |      |   |       |      |               |          |          |       |         |   |         |            |         |         |       |                             |      |      |         |           |         |   |      |               |      |         |                                                                                                      |                       |  |  |           |  |                                   |
| 1             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 子                                                       | 平成17年9月1日                                                                                            | 17歳      | 380,000円                               | 訂正 削除 |           |      |   |         |      |        |      |          |      |   |       |      |               |          |          |       |         |   |         |            |         |         |       |                             |      |      |         |           |         |   |      |               |      |         |                                                                                                      |                       |  |  |           |  |                                   |
| 2             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 子                                                       | 平成20年10月1日                                                                                           | 14歳      | 0円                                     | 訂正 削除 |           |      |   |         |      |        |      |          |      |   |       |      |               |          |          |       |         |   |         |            |         |         |       |                             |      |      |         |           |         |   |      |               |      |         |                                                                                                      |                       |  |  |           |  |                                   |
| 45            | <p>確認</p> <p>？ 年末時点で16歳未満となる方は、扶養控除の対象とはなりません。</p> <p>入力した情報は、「住民税・事業税に関する事項の入力」画面に引き継がれます。</p> <p>入力内容に誤りがない場合は、「はい」を、入力内容を確認する場合は、「いいえ」をクリックしてください。<br/>(TA-W766003)</p> <p>はい</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p>在输入了未满 16 岁的抚养亲属的情况下，<br/>会显示左述信息，</p> <p>点击“是”。</p> |                                                                                                      |          |                                        |       |           |      |   |         |      |        |      |          |      |   |       |      |               |          |          |       |         |   |         |            |         |         |       |                             |      |      |         |           |         |   |      |               |      |         |                                                                                                      |                       |  |  |           |  |                                   |
| 46            | <table><tr><td>高附加控除</td><td>訂正・内容確認</td><td>✓</td><td>48,000</td><td>?</td></tr><tr><td>寡婦・ひとり親控除</td><td>入力する</td><td></td><td></td><td>?</td></tr><tr><td>勤労学生控除</td><td>入力する</td><td></td><td></td><td>?</td></tr><tr><td>障害者控除</td><td>入力する</td><td></td><td></td><td>?</td></tr><tr><td>配偶者控除</td><td>訂正・内容確認</td><td>✓</td><td>380,000</td><td>?</td></tr><tr><td>配偶者特別控除</td><td>訂正・内容確認</td><td></td><td>0</td><td>?</td></tr><tr><td>扶養控除</td><td>訂正・内容確認</td><td>✓</td><td>380,000</td><td>?</td></tr><tr><td>基礎控除</td><td></td><td></td><td>480,000</td><td></td></tr><tr><td>合計</td><td></td><td></td><td>1,628,080</td><td></td></tr></table> <p>※ ・ 災害により住宅や家財に被害を受け、雑損控除と災害減免法による税金の減免のいずれかを選択して適用できる場合は、所得控除（国税）について有利な方法を自動で判定し計算します。<br/>・ 支出した費用金について、所得控除又は税額控除のいずれかを選択して適用できる場合は、所得控除（国税）が最も少なくなるように自動で判定し計算します。</p> <p>&lt; 戻る 入力終了(次へ)&gt;</p>                    | 高附加控除                                                   | 訂正・内容確認                                                                                              | ✓        | 48,000                                 | ?     | 寡婦・ひとり親控除 | 入力する |   |         | ?    | 勤労学生控除 | 入力する |          |      | ? | 障害者控除 | 入力する |               |          | ?        | 配偶者控除 | 訂正・内容確認 | ✓ | 380,000 | ?          | 配偶者特別控除 | 訂正・内容確認 |       | 0                           | ?    | 扶養控除 | 訂正・内容確認 | ✓         | 380,000 | ? | 基礎控除 |               |      | 480,000 |                                                                                                      | 合計                    |  |  | 1,628,080 |  | <p>输入后，</p> <p>点击“输入完成（下一步）”。</p> |
| 高附加控除         | 訂正・内容確認                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ✓                                                       | 48,000                                                                                               | ?        |                                        |       |           |      |   |         |      |        |      |          |      |   |       |      |               |          |          |       |         |   |         |            |         |         |       |                             |      |      |         |           |         |   |      |               |      |         |                                                                                                      |                       |  |  |           |  |                                   |
| 寡婦・ひとり親控除     | 入力する                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                                                                                      | ?        |                                        |       |           |      |   |         |      |        |      |          |      |   |       |      |               |          |          |       |         |   |         |            |         |         |       |                             |      |      |         |           |         |   |      |               |      |         |                                                                                                      |                       |  |  |           |  |                                   |
| 勤労学生控除        | 入力する                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                                                                                      | ?        |                                        |       |           |      |   |         |      |        |      |          |      |   |       |      |               |          |          |       |         |   |         |            |         |         |       |                             |      |      |         |           |         |   |      |               |      |         |                                                                                                      |                       |  |  |           |  |                                   |
| 障害者控除         | 入力する                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                                                                                      | ?        |                                        |       |           |      |   |         |      |        |      |          |      |   |       |      |               |          |          |       |         |   |         |            |         |         |       |                             |      |      |         |           |         |   |      |               |      |         |                                                                                                      |                       |  |  |           |  |                                   |
| 配偶者控除         | 訂正・内容確認                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ✓                                                       | 380,000                                                                                              | ?        |                                        |       |           |      |   |         |      |        |      |          |      |   |       |      |               |          |          |       |         |   |         |            |         |         |       |                             |      |      |         |           |         |   |      |               |      |         |                                                                                                      |                       |  |  |           |  |                                   |
| 配偶者特別控除       | 訂正・内容確認                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         | 0                                                                                                    | ?        |                                        |       |           |      |   |         |      |        |      |          |      |   |       |      |               |          |          |       |         |   |         |            |         |         |       |                             |      |      |         |           |         |   |      |               |      |         |                                                                                                      |                       |  |  |           |  |                                   |
| 扶養控除          | 訂正・内容確認                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ✓                                                       | 380,000                                                                                              | ?        |                                        |       |           |      |   |         |      |        |      |          |      |   |       |      |               |          |          |       |         |   |         |            |         |         |       |                             |      |      |         |           |         |   |      |               |      |         |                                                                                                      |                       |  |  |           |  |                                   |
| 基礎控除          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                         | 480,000                                                                                              |          |                                        |       |           |      |   |         |      |        |      |          |      |   |       |      |               |          |          |       |         |   |         |            |         |         |       |                             |      |      |         |           |         |   |      |               |      |         |                                                                                                      |                       |  |  |           |  |                                   |
| 合計            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                         | 1,628,080                                                                                            |          |                                        |       |           |      |   |         |      |        |      |          |      |   |       |      |               |          |          |       |         |   |         |            |         |         |       |                             |      |      |         |           |         |   |      |               |      |         |                                                                                                      |                       |  |  |           |  |                                   |
| 47            | <p>税額控除・その他の項目の入力</p> <p>税額控除 (単位：円)</p> <table><tr><th>税額控除の種類</th><th>入力・訂正<br/>内容確認</th><th>入力<br/>有無</th><th>入力内容から計算した控除額<br/>(2)から表示金額の説明を確認できます。)</th></tr><tr><td>配偶控除</td><td></td><td></td><td>?</td></tr><tr><td>投資税額等控除</td><td>入力する</td><td></td><td>?</td></tr><tr><td>(特定増改築等)</td><td>入力する</td><td></td><td>?</td></tr></table> <p>その他の項目 (単位：円)</p> <table><tr><th>項目</th><th>入力・訂正<br/>内容確認</th><th>入力<br/>有無</th><th>入力内容等</th></tr><tr><td>予定納税額</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>寄附金控除等の合計額</td><td>入力する</td><td></td><td></td></tr><tr><td>平均課税対象金額</td><td>入力する</td><td></td><td></td></tr><tr><td>変動・臨時所得金額</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>本年分で差し引き繰越損失額</td><td>入力する</td><td></td><td>前年から繰り越された「上場株式等の譲渡損失」又は「先物取引に係る損失」がある方は、「収入金額・所得金額の入力」画面の「株式等の譲渡所得等」又は「先物取引に係る雑所得等」の入力画面から入力してください。</td></tr></table> <p>&lt; 戻る 入力終了(次へ)&gt;</p> | 税額控除の種類                                                 | 入力・訂正<br>内容確認                                                                                        | 入力<br>有無 | 入力内容から計算した控除額<br>(2)から表示金額の説明を確認できます。) | 配偶控除  |           |      | ? | 投資税額等控除 | 入力する |        | ?    | (特定増改築等) | 入力する |   | ?     | 項目   | 入力・訂正<br>内容確認 | 入力<br>有無 | 入力内容等    | 予定納税額 |         |   |         | 寄附金控除等の合計額 | 入力する    |         |       | 平均課税対象金額                    | 入力する |      |         | 変動・臨時所得金額 |         |   |      | 本年分で差し引き繰越損失額 | 入力する |         | 前年から繰り越された「上場株式等の譲渡損失」又は「先物取引に係る損失」がある方は、「収入金額・所得金額の入力」画面の「株式等の譲渡所得等」又は「先物取引に係る雑所得等」の入力画面から入力してください。 | <p>点击“输入完成（下一步）”。</p> |  |  |           |  |                                   |
| 税額控除の種類       | 入力・訂正<br>内容確認                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 入力<br>有無                                                | 入力内容から計算した控除額<br>(2)から表示金額の説明を確認できます。)                                                               |          |                                        |       |           |      |   |         |      |        |      |          |      |   |       |      |               |          |          |       |         |   |         |            |         |         |       |                             |      |      |         |           |         |   |      |               |      |         |                                                                                                      |                       |  |  |           |  |                                   |
| 配偶控除          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                         | ?                                                                                                    |          |                                        |       |           |      |   |         |      |        |      |          |      |   |       |      |               |          |          |       |         |   |         |            |         |         |       |                             |      |      |         |           |         |   |      |               |      |         |                                                                                                      |                       |  |  |           |  |                                   |
| 投資税額等控除       | 入力する                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                         | ?                                                                                                    |          |                                        |       |           |      |   |         |      |        |      |          |      |   |       |      |               |          |          |       |         |   |         |            |         |         |       |                             |      |      |         |           |         |   |      |               |      |         |                                                                                                      |                       |  |  |           |  |                                   |
| (特定増改築等)      | 入力する                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                         | ?                                                                                                    |          |                                        |       |           |      |   |         |      |        |      |          |      |   |       |      |               |          |          |       |         |   |         |            |         |         |       |                             |      |      |         |           |         |   |      |               |      |         |                                                                                                      |                       |  |  |           |  |                                   |
| 項目            | 入力・訂正<br>内容確認                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 入力<br>有無                                                | 入力内容等                                                                                                |          |                                        |       |           |      |   |         |      |        |      |          |      |   |       |      |               |          |          |       |         |   |         |            |         |         |       |                             |      |      |         |           |         |   |      |               |      |         |                                                                                                      |                       |  |  |           |  |                                   |
| 予定納税額         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                         |                                                                                                      |          |                                        |       |           |      |   |         |      |        |      |          |      |   |       |      |               |          |          |       |         |   |         |            |         |         |       |                             |      |      |         |           |         |   |      |               |      |         |                                                                                                      |                       |  |  |           |  |                                   |
| 寄附金控除等の合計額    | 入力する                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                                                                                      |          |                                        |       |           |      |   |         |      |        |      |          |      |   |       |      |               |          |          |       |         |   |         |            |         |         |       |                             |      |      |         |           |         |   |      |               |      |         |                                                                                                      |                       |  |  |           |  |                                   |
| 平均課税対象金額      | 入力する                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                                                                                      |          |                                        |       |           |      |   |         |      |        |      |          |      |   |       |      |               |          |          |       |         |   |         |            |         |         |       |                             |      |      |         |           |         |   |      |               |      |         |                                                                                                      |                       |  |  |           |  |                                   |
| 変動・臨時所得金額     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                         |                                                                                                      |          |                                        |       |           |      |   |         |      |        |      |          |      |   |       |      |               |          |          |       |         |   |         |            |         |         |       |                             |      |      |         |           |         |   |      |               |      |         |                                                                                                      |                       |  |  |           |  |                                   |
| 本年分で差し引き繰越損失額 | 入力する                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                         | 前年から繰り越された「上場株式等の譲渡損失」又は「先物取引に係る損失」がある方は、「収入金額・所得金額の入力」画面の「株式等の譲渡所得等」又は「先物取引に係る雑所得等」の入力画面から入力してください。 |          |                                        |       |           |      |   |         |      |        |      |          |      |   |       |      |               |          |          |       |         |   |         |            |         |         |       |                             |      |      |         |           |         |   |      |               |      |         |                                                                                                      |                       |  |  |           |  |                                   |

| 番号         | 画面                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 操作方法                                                                                                                                                                                                                                                   |      |      |                    |     |                    |            |      |     |      |  |  |     |     |      |  |  |      |     |      |  |  |     |     |      |  |  |            |     |     |      |  |  |     |     |      |  |  |            |  |      |      |  |  |            |  |      |      |  |  |            |  |      |      |  |  |     |  |      |  |  |  |                                                            |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------------|-----|--------------------|------------|------|-----|------|--|--|-----|-----|------|--|--|------|-----|------|--|--|-----|-----|------|--|--|------------|-----|-----|------|--|--|-----|-----|------|--|--|------------|--|------|------|--|--|------------|--|------|------|--|--|------------|--|------|------|--|--|-----|--|------|--|--|--|------------------------------------------------------------|
| ④8         | <div><div>計算結果確認</div><div>還付される金額は、89,310 円 です。</div><div><p>・これまでに入力された内容から申告書様式で計算結果を表示しています。ご確認ください。</p><p>・還付所得のある方は、既に源泉徴収されている場合であっても入力する必要があります。未入力の場合は、「収入金額・所得金額を修正する」ボタンをクリックして入力してください。</p><p>・次に進むには、画面下の「次へ&gt;」ボタンをクリックしてください。</p></div><table><thead><tr><th colspan="2">所得の種類</th><th>収入金額</th><th>所得金額</th><th>控除額</th><th>所得金額に控除額を差し引いた後の金額</th></tr></thead><tbody><tr><td rowspan="4">給与所得等の所得内訳</td><td>一般所得</td><td>(ア)</td><td>(64)</td><td></td><td></td></tr><tr><td>雑所得</td><td>(セ)</td><td>(65)</td><td></td><td></td></tr><tr><td>一般所得</td><td>(ソ)</td><td>(66)</td><td></td><td></td></tr><tr><td>雑所得</td><td>(タ)</td><td>(67)</td><td></td><td></td></tr><tr><td rowspan="2">土地建物等の所得内訳</td><td>雑所得</td><td>(チ)</td><td>(68)</td><td></td><td></td></tr><tr><td>雑所得</td><td>(ツ)</td><td>(69)</td><td></td><td></td></tr><tr><td>一般所得等の所得内訳</td><td></td><td>(70)</td><td>(93)</td><td></td><td></td></tr><tr><td>土地建物等の所得内訳</td><td></td><td>(71)</td><td>(73)</td><td></td><td></td></tr><tr><td>雑所得に係る所得内訳</td><td></td><td>(72)</td><td>(96)</td><td></td><td></td></tr><tr><td>雑所得</td><td></td><td>(74)</td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table><div>収入金額・所得金額を修正する</div><div>&lt; 戻る 次へ&gt;</div></div> | 所得の種類                                                                                                                                                                                                                                                  |      | 収入金額 | 所得金額               | 控除額 | 所得金額に控除額を差し引いた後の金額 | 給与所得等の所得内訳 | 一般所得 | (ア) | (64) |  |  | 雑所得 | (セ) | (65) |  |  | 一般所得 | (ソ) | (66) |  |  | 雑所得 | (タ) | (67) |  |  | 土地建物等の所得内訳 | 雑所得 | (チ) | (68) |  |  | 雑所得 | (ツ) | (69) |  |  | 一般所得等の所得内訳 |  | (70) | (93) |  |  | 土地建物等の所得内訳 |  | (71) | (73) |  |  | 雑所得に係る所得内訳 |  | (72) | (96) |  |  | 雑所得 |  | (74) |  |  |  | <div>显示所退还的金额。</div> <div>次へ&gt;</div> <div>点击“下一步”。</div> |
| 所得の種類      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 収入金額                                                                                                                                                                                                                                                   | 所得金額 | 控除額  | 所得金額に控除額を差し引いた後の金額 |     |                    |            |      |     |      |  |  |     |     |      |  |  |      |     |      |  |  |     |     |      |  |  |            |     |     |      |  |  |     |     |      |  |  |            |  |      |      |  |  |            |  |      |      |  |  |            |  |      |      |  |  |     |  |      |  |  |  |                                                            |
| 給与所得等の所得内訳 | 一般所得                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | (ア)                                                                                                                                                                                                                                                    | (64) |      |                    |     |                    |            |      |     |      |  |  |     |     |      |  |  |      |     |      |  |  |     |     |      |  |  |            |     |     |      |  |  |     |     |      |  |  |            |  |      |      |  |  |            |  |      |      |  |  |            |  |      |      |  |  |     |  |      |  |  |  |                                                            |
|            | 雑所得                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | (セ)                                                                                                                                                                                                                                                    | (65) |      |                    |     |                    |            |      |     |      |  |  |     |     |      |  |  |      |     |      |  |  |     |     |      |  |  |            |     |     |      |  |  |     |     |      |  |  |            |  |      |      |  |  |            |  |      |      |  |  |            |  |      |      |  |  |     |  |      |  |  |  |                                                            |
|            | 一般所得                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | (ソ)                                                                                                                                                                                                                                                    | (66) |      |                    |     |                    |            |      |     |      |  |  |     |     |      |  |  |      |     |      |  |  |     |     |      |  |  |            |     |     |      |  |  |     |     |      |  |  |            |  |      |      |  |  |            |  |      |      |  |  |            |  |      |      |  |  |     |  |      |  |  |  |                                                            |
|            | 雑所得                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | (タ)                                                                                                                                                                                                                                                    | (67) |      |                    |     |                    |            |      |     |      |  |  |     |     |      |  |  |      |     |      |  |  |     |     |      |  |  |            |     |     |      |  |  |     |     |      |  |  |            |  |      |      |  |  |            |  |      |      |  |  |            |  |      |      |  |  |     |  |      |  |  |  |                                                            |
| 土地建物等の所得内訳 | 雑所得                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | (チ)                                                                                                                                                                                                                                                    | (68) |      |                    |     |                    |            |      |     |      |  |  |     |     |      |  |  |      |     |      |  |  |     |     |      |  |  |            |     |     |      |  |  |     |     |      |  |  |            |  |      |      |  |  |            |  |      |      |  |  |            |  |      |      |  |  |     |  |      |  |  |  |                                                            |
|            | 雑所得                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | (ツ)                                                                                                                                                                                                                                                    | (69) |      |                    |     |                    |            |      |     |      |  |  |     |     |      |  |  |      |     |      |  |  |     |     |      |  |  |            |     |     |      |  |  |     |     |      |  |  |            |  |      |      |  |  |            |  |      |      |  |  |            |  |      |      |  |  |     |  |      |  |  |  |                                                            |
| 一般所得等の所得内訳 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | (70)                                                                                                                                                                                                                                                   | (93) |      |                    |     |                    |            |      |     |      |  |  |     |     |      |  |  |      |     |      |  |  |     |     |      |  |  |            |     |     |      |  |  |     |     |      |  |  |            |  |      |      |  |  |            |  |      |      |  |  |            |  |      |      |  |  |     |  |      |  |  |  |                                                            |
| 土地建物等の所得内訳 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | (71)                                                                                                                                                                                                                                                   | (73) |      |                    |     |                    |            |      |     |      |  |  |     |     |      |  |  |      |     |      |  |  |     |     |      |  |  |            |     |     |      |  |  |     |     |      |  |  |            |  |      |      |  |  |            |  |      |      |  |  |            |  |      |      |  |  |     |  |      |  |  |  |                                                            |
| 雑所得に係る所得内訳 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | (72)                                                                                                                                                                                                                                                   | (96) |      |                    |     |                    |            |      |     |      |  |  |     |     |      |  |  |      |     |      |  |  |     |     |      |  |  |            |     |     |      |  |  |     |     |      |  |  |            |  |      |      |  |  |            |  |      |      |  |  |            |  |      |      |  |  |     |  |      |  |  |  |                                                            |
| 雑所得        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | (74)                                                                                                                                                                                                                                                   |      |      |                    |     |                    |            |      |     |      |  |  |     |     |      |  |  |      |     |      |  |  |     |     |      |  |  |            |     |     |      |  |  |     |     |      |  |  |            |  |      |      |  |  |            |  |      |      |  |  |            |  |      |      |  |  |     |  |      |  |  |  |                                                            |
| ④9         | <div><div>住民税等入力</div><div>以下の項目について入力が必要な方は、「住民税・事業税に関する事項」をクリックし、入力してください。</div><div>住民税・事業税に関する事項</div><div><div>1 給与・公的年金等に係る所得以外の所得がある方の住民税の徴収方法の選択</div><div>2 16歳未満の扶養親族がいる方の入力項目</div><div>3 別居の配偶者・親族・事業専従者がいる方の入力項目</div><div>4 配当所得等がある方の入力項目</div><div>5 株式等譲渡所得割控除税額がある方の入力項目</div><div>6 事業所得や不動産所得がある方の入力項目</div></div><div>→詳しくはこちら</div><div>&lt; 入力画面に戻る 入力終了(次へ)&gt;</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <div>入力終了(次へ)&gt;</div> <div>点击“输入完成（下一步）”。</div>                                                                                                                                                                                                      |      |      |                    |     |                    |            |      |     |      |  |  |     |     |      |  |  |      |     |      |  |  |     |     |      |  |  |            |     |     |      |  |  |     |     |      |  |  |            |  |      |      |  |  |            |  |      |      |  |  |            |  |      |      |  |  |     |  |      |  |  |  |                                                            |
| ⑤0         | <div>還付金額について</div> <div>あなたの還付金額は 89,310円 です。</div> <div>受取方法の選択 <b>必須</b></div> <div>還付金の受取りには、振替口座への振込みをご利用ください（申告されるご本人名義の口座に限ります。）。<br/>公金受取口座を登録済みの方で、当該口座への振込みを希望される場合は、「公金受取口座への振込み」を選択してください。</div> <div><div><input checked="" type="radio"/> ゆうちょ銀行以外の銀行等への振込み</div><div><input type="radio"/> ゆうちょ銀行への振込み</div><div><input type="radio"/> ゆうちょ銀行の各店舗又は郵便窓口での受取り</div><div><input type="radio"/> 公金受取口座への振込み</div></div> <div>住所・氏名等の入力</div> <div>制限文字数を超える場合、省略可能な文字（マンション名等）は省略して入力しても差し支えありません。</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <div>再次显示退还金额。</div> <div>根据所选择的领取方法，点击以下项目。</div> <div>（１）“存入邮政银行以外的银行等”的情况下<br/>“ゆうちょ銀行以外の銀行等への振込み”</div> <div>（２）“存入邮政银行”的情况下<br/>“ゆうちょ銀行への振込み”</div> <div>（３）不点击“ゆうちょ銀行の各店舗又は郵便窓口での受取り”。</div> <div>（４）希望转账到已登记的公款接收账户的情况下<br/>“公金受取口座への振込み”</div> |      |      |                    |     |                    |            |      |     |      |  |  |     |     |      |  |  |      |     |      |  |  |     |     |      |  |  |            |     |     |      |  |  |     |     |      |  |  |            |  |      |      |  |  |            |  |      |      |  |  |            |  |      |      |  |  |     |  |      |  |  |  |                                                            |
| ⑤1         | <div>住所・氏名等の入力</div> <div>制限文字数を超える場合、省略可能な文字（マンション名等）は省略して入力しても差し支えありません。</div> <div>納税地情報</div> <div>納税地</div> <div>住所又は事業所等</div> <div>郵便番号</div> <div>123 - 4567 <b>郵便番号から住所入力</b></div> <div>都道府県 市区町村</div> <div>町名・番地</div> <div>建物名・号室</div> <div>令和5年1月1日の住所</div> <div>はい いいえ</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <div>输入住址。</div>                                                                                                                                                                                                                                       |      |      |                    |     |                    |            |      |     |      |  |  |     |     |      |  |  |      |     |      |  |  |     |     |      |  |  |            |     |     |      |  |  |     |     |      |  |  |            |  |      |      |  |  |            |  |      |      |  |  |            |  |      |      |  |  |     |  |      |  |  |  |                                                            |

| 番号 | 画面 | 操作方法                                                                                                                                                                                 |
|----|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 52 |    | <p>输入姓名等</p> <p>姓名（注音假名）※全角，最多 11 个字符</p> <p>姓名（汉字或字母）※全角，最多 10 个字符</p> <p>电话号码</p> <p>户主</p> <p>从户主角度来看的亲缘关系</p> <p>职业</p> <p>商号、店名</p> <p>临时保存输入数据</p> <p>次へ進む</p> <p>点击“下一步”。</p> |
| 53 |    | <p>输入个人编码（12 位）。</p> <p>当所输入的数字有误时，会显示信息，点击 OK，输入正确数字。</p> <p>次へ進む</p> <p>点击“下一步”。</p>                                                                                               |
| 54 |    | <p>没有或不知道个人编码时</p> <p>没有或不知道个人编码时，跳过，点击“下一步”。</p> <p>显示左述信息后，</p> <p>いいえ</p> <p>点击“否”。</p>                                                                                           |
| 55 |    | <p>选择要打印的表单</p> <p>在全部勾选的状态下，</p> <p>印刷</p> <p>点击“显示和打印表单”。</p>                                                                                                                      |

| 番号 | 画面                                                                                  | 操作方法                                                                                                                                                                                                                            |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 56 |    | <p>在画面下方显示</p> <p>点击“打开”。</p> <p>※需事先安装 Acrobat Reader。</p>                                                                                                                                                                     |
| 57 |    | <p>显示要打印的确定申报书。</p> <p>点击, 进行打印。</p>                                                                                                           |
| 58 |  | <p>当点击 <b>印刷</b> 时，打印确定申报书。</p> <p>提交用如 21～24 页所述，填写住址、姓名等，与附件一起提交给税务局。<br/>邮寄说明记载于第 26 页。</p> <p>自己留底用中的左上角印有  (留底)</p> <p>留底不提交给税务局。</p> |
| 59 |  | <p>点击“下一步”。</p>                                                                                                                                                                                                                 |



| 番号 | 画面                                                                                  | 操作方法                                                                                                                |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 60 |    | <p>关于打印完申报书后的操作</p> <p>想保存所输入的数据时，</p> <p>点击“保存输入数据”。</p>                                                           |
| 61 |   | <p>申报书的提交期限为</p> <p><u>2023 年 2 月 16 日（周四）</u><br/> <u>～2023 年 3 月 15 日（周三）</u></p> <p>※ 其中退还申报可从 2023 年 1 月起提交</p> |
| 62 |  | <p>終了する</p> <p>点击“完成”。</p>                                                                                          |
| 63 |  | <p>はい</p> <p>点击“是”，完成。</p>                                                                                          |

## 确定申告书中记载事项

税務署長

FA2202

令和 年 月 日 令和 0 4 年分の 所得税及び復興特別所得税の確定申告書

|                                                  |                  |        |                                       |      |           |   |   |   |   |
|--------------------------------------------------|------------------|--------|---------------------------------------|------|-----------|---|---|---|---|
| 納税地                                              | 個人番号<br>(マイナンバー) | 生年月日   | 3                                     | 4    | 3         | 0 | 2 | 0 | 3 |
| 現在の住所又は居所事業所等                                    | フリガナ             | 氏名     | 姓名                                    |      |           |   |   |   |   |
| 令和5年1月1日の住所                                      | 職業               | 世帯主の氏名 | 世帯主との続柄                               |      |           |   |   |   |   |
| 振替継続希望                                           | 種類               | 特記の表示  | 監理番号                                  | 電話番号 | 自宅・勤務先・携帯 |   |   |   |   |
| 事業等区分                                            | (ア)              |        |                                       |      |           |   |   |   |   |
| 日本国政府 在留カード                                      |                  |        | 番号                                    |      |           |   |   |   |   |
| 氏名<br>NAME                                       |                  |        |                                       |      |           |   |   |   |   |
| 生年月日<br>DATE OF BIRTH                            |                  |        | 年 月 日 性別 SEX 国籍・地域 NATIONALITY/REGION |      |           |   |   |   |   |
| 住居地<br>ADDRESS                                   |                  |        |                                       |      |           |   |   |   |   |
| 在留資格<br>STATUS                                   |                  |        |                                       |      |           |   |   |   |   |
| 在留期間(満了日)<br>PERIOD OF STAY (DATE OF EXPIRATION) |                  |        | 年 月 日 年 月 日                           |      |           |   |   |   |   |
| 許可の種類                                            |                  |        |                                       |      |           |   |   |   |   |
| 許可年月日                                            |                  |        | 発付年月日                                 |      |           |   |   |   |   |
| このカードは 年 月 日まで有効です。                              |                  |        | 法務大臣 印                                |      |           |   |   |   |   |
| PERIOD OF VALIDITY OF THIS CARD                  |                  |        |                                       |      |           |   |   |   |   |
| 事業等区分                                            |                  |        | 計                                     |      |           |   |   |   |   |
| 業 業                                              |                  |        | 算                                     |      |           |   |   |   |   |
| 不 動 産                                            |                  |        | 源泉徴収税額                                |      |           |   |   |   |   |
| 利 子                                              |                  |        | 申告納税額                                 |      |           |   |   |   |   |
| 配 当                                              |                  |        | 予定納税額                                 |      |           |   |   |   |   |
| 給 与                                              |                  |        | 第3期分の税額                               |      |           |   |   |   |   |
| 公的年金等                                            |                  |        | 納める税金                                 |      |           |   |   |   |   |
| 業 務                                              |                  |        | 還付される税金                               |      |           |   |   |   |   |
| そ の 他                                            |                  |        | 修正前の第3期分の税額                           |      |           |   |   |   |   |
| ⑦から⑨までの計                                         |                  |        | 第3期分の税額の増加額                           |      |           |   |   |   |   |
| 総合課税・一時の計                                        |                  |        | 公的年金等以外の合計所得金額                        |      |           |   |   |   |   |
| 合 計                                              |                  |        | 配偶者の合計所得金額                            |      |           |   |   |   |   |
| ⑩から⑫までの計                                         |                  |        | 専従者給与(控除)額の合計額                        |      |           |   |   |   |   |
| 社会保険料控除                                          |                  |        | 青色申告特別控除額                             |      |           |   |   |   |   |
| 小規模企業共済等掛金控除                                     |                  |        | 雑所得・一時所得等の源泉徴収税額の合計額                  |      |           |   |   |   |   |
| 生命保険料控除                                          |                  |        | 未納付の源泉徴収税額                            |      |           |   |   |   |   |
| 地震保険料控除                                          |                  |        | 本年分で差し引く繰越損失額                         |      |           |   |   |   |   |
| 雑 損 控 除                                          |                  |        | 平均課税対象金額                              |      |           |   |   |   |   |
| 基礎 控 除                                           |                  |        | 変動・臨時所得金額                             |      |           |   |   |   |   |
| ⑬から⑭までの計                                         |                  |        | 延 納 届 出 額                             |      |           |   |   |   |   |
| 雑 損 控 除                                          |                  |        | 申告期限までに納付する金額                         |      |           |   |   |   |   |
| 医療費控除                                            |                  |        | 延 納 届 出 額                             |      |           |   |   |   |   |
| 寄 附 金 控 除                                        |                  |        | 受取利息・配当金等                             |      |           |   |   |   |   |
| 合 計                                              |                  |        | 郵便局名等                                 |      |           |   |   |   |   |
| ⑮から⑰までの計                                         |                  |        | 口座番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 雑 損 控 除                                          |                  |        | 記号番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 医療費控除                                            |                  |        | 公金受取口座登録の同意                           |      |           |   |   |   |   |
| 寄 附 金 控 除                                        |                  |        | 公金受取口座の利用                             |      |           |   |   |   |   |
| 合 計                                              |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| ⑱から⑲までの計                                         |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 雑 損 控 除                                          |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 医療費控除                                            |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 寄 附 金 控 除                                        |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 合 計                                              |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| ⑳から㉑までの計                                         |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 雑 損 控 除                                          |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 医療費控除                                            |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 寄 附 金 控 除                                        |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 合 計                                              |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| ㉒から㉓までの計                                         |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 雑 損 控 除                                          |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 医療費控除                                            |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 寄 附 金 控 除                                        |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 合 計                                              |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| ㉔から㉕までの計                                         |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 雑 損 控 除                                          |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 医療費控除                                            |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 寄 附 金 控 除                                        |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 合 計                                              |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| ㉖から㉗までの計                                         |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 雑 損 控 除                                          |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 医療費控除                                            |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 寄 附 金 控 除                                        |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 合 計                                              |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| ㉘から㉙までの計                                         |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 雑 損 控 除                                          |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 医療費控除                                            |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 寄 附 金 控 除                                        |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 合 計                                              |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| ㉚から㉛までの計                                         |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 雑 損 控 除                                          |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 医療費控除                                            |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 寄 附 金 控 除                                        |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 合 計                                              |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| ㉜から㉝までの計                                         |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 雑 損 控 除                                          |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 医療費控除                                            |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 寄 附 金 控 除                                        |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 合 計                                              |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| ㉞から㉟までの計                                         |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 雑 損 控 除                                          |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 医療費控除                                            |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 寄 附 金 控 除                                        |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 合 計                                              |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| ㊱から㊲までの計                                         |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 雑 損 控 除                                          |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 医療費控除                                            |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 寄 附 金 控 除                                        |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 合 計                                              |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| ㊳から㊴までの計                                         |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 雑 損 控 除                                          |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 医療費控除                                            |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 寄 附 金 控 除                                        |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 合 計                                              |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| ㊵から㊶までの計                                         |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 雑 損 控 除                                          |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 医療費控除                                            |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 寄 附 金 控 除                                        |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 合 計                                              |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| ㊷から㊸までの計                                         |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 雑 損 控 除                                          |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 医療費控除                                            |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 寄 附 金 控 除                                        |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 合 計                                              |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| ㊹から㊺までの計                                         |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 雑 損 控 除                                          |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 医療費控除                                            |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 寄 附 金 控 除                                        |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 合 計                                              |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| ㊻から㊼までの計                                         |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 雑 損 控 除                                          |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 医療費控除                                            |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 寄 附 金 控 除                                        |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 合 計                                              |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| ㊽から㊾までの計                                         |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 雑 損 控 除                                          |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 医療費控除                                            |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 寄 附 金 控 除                                        |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 合 計                                              |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| ㊿から㊿までの計                                         |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 雑 損 控 除                                          |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 医療費控除                                            |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 寄 附 金 控 除                                        |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |
| 合 計                                              |                  |        | 整理番号                                  |      |           |   |   |   |   |

第一表 (令和4年分以降用)

(51)又は(52)の記入をお

確定申告书中記載事項

令和 0 4 年分の 所得税及び復興特別所得税 の確定申告書

整理番号 F A 2 3 0 2

住所 氏名

| 保険料等の種類  | 支払保険料等の計  | うち年末調整等以外 |
|----------|-----------|-----------|
| 国民健康保険   | 120,000 円 | 120,000 円 |
| 国民年金     | 90,000    | 90,000    |
| 新生命保険料   | 円         | 円         |
| 旧生命保険料   |           |           |
| 新個人年金保険料 |           |           |
| 旧個人年金保険料 |           |           |
| 介護医療保険料  |           |           |
| 地震保険料    |           |           |

第二表 (令和四年分以降用) 第一表と二表を提出してください。国民年金保険料や生命保険料の支払証明書を申告書に添付しなければならない書類は添付書類台紙などに貼ってください。

| 所得の種類 | 種目 | 給与などの支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地等」 | 収入金額        | 源泉徴収税額              |
|-------|----|-----------------------------|-------------|---------------------|
| 給与    |    | 株式会社<br>〇〇市△△町X-X-X-X       | 2,115,560 円 |                     |
|       |    |                             |             | 源泉徴収税額の合計額 89,310 円 |

住所或所在地  
姓名或名称

| 所得の種類 | 収入金額 | 必要経費等 | 差引金額 |
|-------|------|-------|------|
|       | 円    | 円     | 円    |

| 雑損控除に関する事項(29)  |       |                   |
|-----------------|-------|-------------------|
| 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     | 円                 |
| 保険金などで補填される金額   | 円     | 差引損失額のうち災害関連支出の金額 |
| 寄附金控除に関する事項(28) |       |                   |
| 寄附先の名称等         | 寄附金   | 50,000 円          |

特例適用条文等

| 配偶者や親族に関する事項(23~25) |              | 障害者 | 国外居住 | 住民税 | その他 |
|---------------------|--------------|-----|------|-----|-----|
| 氏名                  | 所抚养的丈夫或妻子的姓名 |     |      |     |     |
|                     | 抚养家属的姓名      |     |      |     |     |

| 事業専従者に関する事項(57) |  | 個人番号 | 続柄 | 生年月日  | 従事月数・程度・仕事の内容 | 専従者給与(控除)額 |
|-----------------|--|------|----|-------|---------------|------------|
| 事業専従者の氏名        |  |      |    | 明大 昭平 |               |            |

| 住民税・事業税に関する事項 |             | 所得金額 | 損益通算の特例適用前の不動産所得 | 前年中の開(廃)業 | 開始・廃止 |
|---------------|-------------|------|------------------|-----------|-------|
| 住民税           | 非上場株式の少数配当等 |      |                  |           |       |
| 事業税           | 非課税所得など     |      |                  |           |       |

税理士署名・電話番号

|                                                                                                                                                                                                                               |                 |                                                                                                                                                |                                 |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| 令和 04 年分 医療費控除の明細書【内訳書】                                                                                                                                                                                                       |                 |                                                                                                                                                |                                 |                                 |
| ※ この控除を受ける方は、セルフメディケーション税制は受けられません                                                                                                                                                                                            |                 |                                                                                                                                                |                                 |                                 |
| 住所                                                                                                                                                                                                                            | 住 址             |                                                                                                                                                | 氏 名                             | 姓 名                             |
| 1 医療費通知に記載された事項                                                                                                                                                                                                               |                 |                                                                                                                                                |                                 |                                 |
| 医療費通知(※)を添付する場合、右記の①～③を記入します。<br>※医療保険者等が発行する医療費の額等を通知する書類で、次の6項目が記載されたものをいいます。<br>(例：健康保険組合等が発行する「医療費のお知らせ」)<br>①被保険者の氏名、②療養を受けた年月、③療養を受けた者、<br>④療養を受けた病院・診療所・薬局等の名称、⑤被保険者等が支払った医療費の額、⑥保険者等の名称                               |                 |                                                                                                                                                | ①医療費通知に記載された医療費の額<br>(自己負担額)(注) | ②①のうちその年中に実際に支払った医療費の額          |
|                                                                                                                                                                                                                               |                 |                                                                                                                                                | 円 ㊦                             | 円 ㊩                             |
| (注) 医療費通知には前年支払分の医療費が記載されている場合がありますのでご注意ください。                                                                                                                                                                                 |                 |                                                                                                                                                |                                 |                                 |
| 2 医療費(上記1以外)の詳細                                                                                                                                                                                                               |                 |                                                                                                                                                |                                 |                                 |
| 「医療を受けた方の氏名」、「病院・薬局などの支払先の名称」ごとにまとめて入力することができます。上記1に入力したもののについては、入力しないでください。                                                                                                                                                  |                 |                                                                                                                                                |                                 |                                 |
| ①医療を受けた方の氏名                                                                                                                                                                                                                   | ②病院・薬局などの支払先の名称 | ③医療費の内分                                                                                                                                        | ④支払った医療費の額                      | ⑤④のうち生命保険や社会保険(前払金等)などで補てんされる金額 |
| Name                                                                                                                                                                                                                          | 〇〇病院            | <input checked="" type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス<br><input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費 | 150,000 円                       |                                 |
| Name                                                                                                                                                                                                                          | XX 薬局           | <input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス<br><input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費            | 50,000                          |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                               |                 | <input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス<br><input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費            |                                 |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                               |                 | <input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス<br><input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費            |                                 |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                               |                 | <input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス<br><input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費            |                                 |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                               |                 | <input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス<br><input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費            |                                 |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                               |                 | <input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス<br><input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費            |                                 |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                               |                 | <input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス<br><input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費            |                                 |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                               |                 | <input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス<br><input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費            |                                 |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                               |                 | <input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス<br><input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費            |                                 |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                               |                 | <input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス<br><input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費            |                                 |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                               |                 | <input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス<br><input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費            |                                 |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                               |                 | <input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス<br><input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費            |                                 |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                               |                 | <input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス<br><input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費            |                                 |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                               |                 | <input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス<br><input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費            |                                 |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                               |                 | <input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス<br><input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費            |                                 |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                               |                 | <input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス<br><input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費            |                                 |                                 |
| 2 の 合 計                                                                                                                                                                                                                       |                 |                                                                                                                                                | A ㊦+㊧ 200,000                   | B ㊩                             |
| 医 療 費 の 合 計                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                                                                                                                                | A (㊦+㊧) 200,000                 | B (㊩+㊪) 円                       |
| 3 控除額の計算                                                                                                                                                                                                                      |                 |                                                                                                                                                |                                 |                                 |
| 支払った医療費 (合計)                                                                                                                                                                                                                  | 200,000 円       | A ←                                                                                                                                            |                                 |                                 |
| 保険金などで補てんされる金額                                                                                                                                                                                                                |                 | B ←                                                                                                                                            |                                 |                                 |
| 差引金額 (A-B)                                                                                                                                                                                                                    | 200,000         | C ←                                                                                                                                            |                                 |                                 |
| 所得金額の合計額                                                                                                                                                                                                                      | 1,398,400       | D ←                                                                                                                                            |                                 |                                 |
| D × 0.05                                                                                                                                                                                                                      | 69,920          | E ←                                                                                                                                            |                                 |                                 |
| E と 10万円のいずれか少ない方の金額                                                                                                                                                                                                          | 69,920          | F ←                                                                                                                                            |                                 |                                 |
| 医療費控除額 (C-F)                                                                                                                                                                                                                  | 130,080         | G ←                                                                                                                                            |                                 |                                 |
| 申告書第一表の「所得金額等」の合計欄の金額を転記します。<br>(注) 次の場合には、それぞれの金額を加算します。<br>・退職所得及び山林所得がある場合…その所得金額<br>・ほかに申告分離課税の所得がある場合…その所得金額(特別控除前の金額)<br>なお、損失申告の場合には、申告書第四表(損失申告用)の「4 繰越損失を差し引き計算」欄の㉔の金額を転記します。<br>申告書第一表の「所得から差し引かれる金額」の医療費控除欄に転記します。 |                 |                                                                                                                                                |                                 |                                 |

この明細書は、申告書と一緒に提出してください。

1 / 1

令和 0 4 年分の所得税及び復興特別所得税の確定申告書

## 添付書類台紙

|                    |     |             |     |
|--------------------|-----|-------------|-----|
| 現在の所<br>住又は<br>居所等 | 住 址 | フリガナ<br>氏 名 | 姓 名 |
|--------------------|-----|-------------|-----|

① の り し ろ

### 本人確認書類（写）

※ 申告書を提出する際には、毎回、本人確認書類の提示又は写しの添付が必要です。

#### ◆ マイナンバーカード（個人番号カード）をお持ちの方

マイナンバーカードの表面及び裏面の写しを貼ってください。

#### ◆ マイナンバーカードをお持ちでない方

「Ⅰ 番号確認書類」の写しと「Ⅱ 身元確認書類」の写しをそれぞれ貼ってください。

※ 原本を貼ることのないよう、ご注意ください。

| Ⅰ 番号確認書類                                                                                                                                                                                                  | + | Ⅱ 身元確認書類                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>《ご本人のマイナンバーを確認できる書類の写し》</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 通知カード<br/>（現在の氏名・住所等が記載されている場合に<br/>限ります。）</li> <li>・ 住民票の写し又は住民票記載事項証明書<br/>（マイナンバーの記載があるものに限ります。）</li> </ul> <p>などのうちいずれか1つ</p> |   | <p>《記載したマイナンバーの持ち主であることを<br/>確認できる書類の写し》</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 運転免許証</li> <li>・ 公的医療保険の被保険者証<br/>（保険者番号及び被保険者等記号・番号部分をマス<br/>キング（塗りつぶし）してください。）</li> <li>・ パスポート</li> <li>・ 身体障害者手帳</li> <li>・ 在留カード</li> </ul> <p>などのうちいずれか1つ</p> |

○ 申告に当たっては、上記及び社会保険料控除、小規模企業共済等掛金控除、生命保険料控除、地震保険料控除、寄附金控除関係書類（該当するものに限ります。）などを、この台紙にのりづけし申告書と一緒に提出するか、申告書を提出する際に提示してください。

○ 上記以外の書類は、この台紙の裏面や適宜の用紙に貼ってください。

**e-Tax で送信すれば 書類の添付 が 不要※ になります ！**

※一部の書類を除きます。

[illegible][illegible][illegible]25

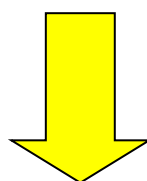
## 确定申报书和附件的收件人

The image displays three sample forms used for tax filing. The first form on the left is the '確定申告書' (Tax Return Form), which is a detailed table for reporting income and deductions. The middle form is the '居住方式等に関する確認書' (Confirmation of Residence Type etc.), which includes sections for confirming the taxpayer's residence type and other relevant information. The third form on the right is the '添付書類台紙' (Attachment Sheet), which is used to list and attach supporting documents like medical expense records.

申报书

居住方式等的确认书

附件



装入信封

## 确定申报书和附件的收件人

确定申报书和附件请提交给主管税务局。

部分税务局需将确定申报书等提交至业务中心。

主管税务局的地址及业务中心请参见国税厅网站。

(<https://www.nta.go.jp/about/organization/access/map.htm#map>)

