

You can create a Final Tax Return at Home!

2024

How to create a final tax return for Office Workers
using the National Tax Agency Website



【English】

2025. 1

How to create a final tax return

1. While looking at this manual, please create a final tax return on the HP (<https://www.keisan.nta.go.jp/kyoutu/ky/sm/top#bsctrl>)
2. Please enter your address, name, and other necessary data in the "Confirmation of the Type of Resident Status, etc."
3. Please write your name and address on the "Attached Document Mount" and attach the necessary documents.
4. Please download and print the "Confirmation of the Type of Resident Status, etc." from <https://www.nta.go.jp/taxes/shiraberu/shinkoku/yoshiki/01/shinkokusho/pdf/r06/19.pdf>

Click here for the preparation corner.



Download

[Note]

This manual explains so that people who forgot to enter their dependents for the year-end tax adjustment or who want to receive medical expenses deductions can create a final tax return.



<https://www.nta.go.jp/taxes/shiraberu/shinkoku/syotoku/r06.htm>

<https://www.nta.go.jp/taxes/shiraberu/shinkoku/yoshiki/01/shinkokusho/pdf/r06/19.pdf>

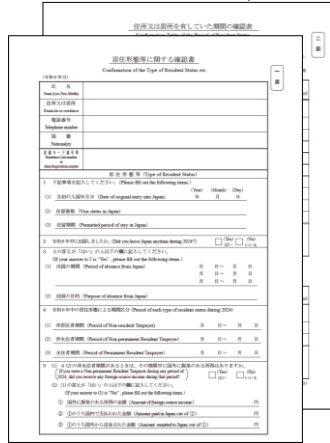
<https://www.nta.go.jp/taxes/shiraberu/shinkoku/syotoku/r06.htm>

Manual

& Confirmation of the Type of Resident Status, etc.

&

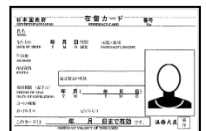
Attached Document Mount



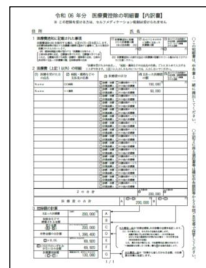
Looking at this manual, and create and print the final tax return.

Enter the necessary data such as address and name.

Attachment

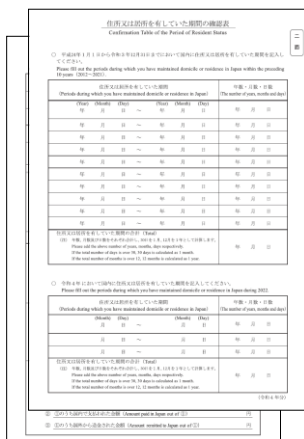
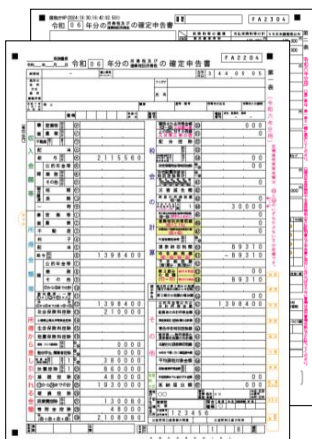
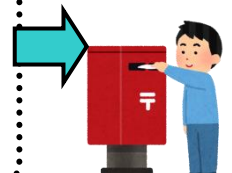


Copy of residence card (or alien registration certificate)



Statement of medical expenses deductions etc.

Submit by mail, etc.



Caution

Please be sure to read this.

This manual explains how to create a final tax return for foreigners working in a Japanese company.

Therefore, only those who receive salaries from the company can create a final tax return in this way.

In addition, various deductions (deductions from income) can be made from the income when calculating taxes, but only the following cases are explained here.



Tax Officer
Futaba

1.If you have dependent family members

Unless you are supporting a person other than the person listed in the number ⑤⑧ on page 37 or a family member over 70 years of age who are living together.

2.If you are paying the National Health Insurance premiums

3.If you are paying the National Pension

4.If you are paying donations

5.If you are paying Medical Expenses

Except when special provisions for medical expenses deductions are applied when paying purchase expenses for specified over-the-counter drugs, etc.

Therefore, **if you run your own shop**, or if you are an office worker **who has other income in addition to your salary from that office work**, or who has built a new house and **wants to receive special deductions such as for housing loans, etc.**, please note that you cannot create a final tax return using the method described in this manual.



Those who run their own shops



Those who want to receive special deductions such as housing loans

Please be sure to have the following documents to create your final tax return:

1. Withholding slip
2. Copy of residence card (or alien registration certificate) (both front and back)
3. Documents to confirm My Number (Individual Number) (My Number card or notification card, etc.)
4. When applying for deduction for dependents, etc.
 - (1) When dependents live in Japan

Copy of residence card (or alien registration certificate) of the dependents
 - (2) When dependents do not live in Japan (in the case when the family members are non-resident)
 - (i) Documentation proving the familial relationship between you and the dependent (Documents to prove familial relationship)
 - (ii) Documents certifying remittances to dependents (Remittance documentation)

(Note)

 - (a) (i) requires the original certificate. (ii) is not limited to the original, but a copy can also be submitted.
 - (b) Regarding (ii), if you have more than one dependent, please attach documents for each person.
 - (c) If the documents (i) and (ii) are written in a foreign language, please attach texts translated into Japanese.
 - (d) For the same person, two people cannot be simultaneously eligible for support.

Non-resident relative	Age	Classification of non-resident relative	Required Documents (Japanese translation also required)
Other than spouse	Not less than 30 years old Under 70 years old	(A) Those who no longer have a domicile or residence in Japan due to studying abroad	<ul style="list-style-type: none"> • Documents to prove familial relationship • Documents related to remittance • Documents related to student visas, etc.
		(B) Disabled person	<ul style="list-style-type: none"> • Documents to prove familial relationship • Documents related to remittance
		(C) Those who have received payments of 380,000 yen or more from you to cover living expenses or educational expenses in 2024	<ul style="list-style-type: none"> • Documents to prove familial relationship • 380,000 yen remittance documents
	Those other than (A) through (C) above	Not eligible for deduction for dependents	
	Not less than 16 years old and under 30 years old, or 70 years old or more		<ul style="list-style-type: none"> • Documents to prove familial relationship • Documents related to remittance
		Spouse	<ul style="list-style-type: none"> • Marriage certificate • Documents related to remittance

A “**non-resident**” is an individual who does not have a domicile in Japan and has not continuously resided in Japan for at least one year until now.

“**Documents to prove familial relationship**” means a document issued by a foreign government or foreign local public entity that contains the name, date of birth, and domicile or residence of a non-resident relative (documents such as birth certificates, marriage certificates, etc.).

“**Documents related to remittance**” means the following documents that clearly show that you made payments to cover living expenses or educational expenses of your non-resident relatives during the year. If you need to receive exemptions for two or more non-resident relatives who are dependents, you are required to submit remittance documents that prove that you remitted money to each non-resident relative.

- Documents or copies of documents issued by a financial institution that clearly show that the payment was made by you to a non-resident relative through an exchange transaction conducted by the financial institution.
- Documents or copies of documents such as a credit card statement issued by the credit card issuer, which clearly shows that you have entered into a contract with the credit card issuer and that you will pay for the purchase of goods, etc. by a non-resident relative using the so-called “family credit card.”
- Documents or copies of documents issued by an electronic payment instruments service provider (including certain banks, etc. that issue electronic payment instruments or funds transfer service provider), which clearly show that you have made a payment to a relative residing abroad through the transfer of an electronic payment instrument conducted by that electronic payment instruments service provider.

“**380,000 yen remittance documents**” mean documents which fall under “Documents related to remittance” and which clearly shows that the total amount of payment from you to each of your non-resident relatives for the year is 380,000 yen or more.

“**Documents related to student visas, etc.**” means documents such as (a) or (b) below, issued by a foreign government or local public entity that certifies that the non-resident relative no longer has a domicile or residence in Japan due to residence in a foreign country with a status equivalent to the status of residence of a student in that foreign country.

- (a) A copy of a document similar to a visa for a foreign country
- (b) A copy of a document equivalent to a residence card in a foreign country

A “**Disabled person**” is a person who falls under any of the following (a) through (h).
(a) Persons who habitually lack the capacity to reason due to mental disability.

Persons who fall under this category are considered to be persons with special disabilities.

(b) Persons who have been judged as mentally disabled by a child guidance center, rehabilitation center for the mentally disabled, mental health welfare center, or designated mental health physician.

(c) Persons who have been issued the Health Benefits Recordbook for the Mentally Ill

pursuant to the provisions of the Act on Mental Health and Welfare for the Mentally Disabled

(d) Persons who are listed as physically disabled in the Physical Disability Recordbook issued pursuant to the provisions of the Act on Welfare of Physically Disabled Persons

(e) Persons who have been issued the War Injury Certificate in accordance with the Act on Special Aid to the Wounded and Sick Retired Soldiers

(f) Persons who are certified by the Minister of Health, Labour and Welfare pursuant to the provisions of Article 11, Paragraph 1 of the Atomic Bomb Survivors' Assistance Act

(g) Persons who have been bedridden due to physical disabilities for six months or longer as of December 31 of the same year, and who require complicated nursing care (recognized as being in such a state that they cannot evacuate their bowels by themselves unless they receive nursing care).

Persons who fall under this category are considered to be persons with special disabilities.

(h) Persons aged 65 or over with mental or physical disabilities who have been certified by the mayor of a municipality, ward mayor of a special ward or welfare office director as a person whose degree of disability is the same as those falling under (a), (b) or (d) above.

(Note) Even if a person has received a certificate equivalent to a physical disability certificate from a foreign government, etc., if the person does not fall under any of the above categories, he/she does not fall under the category of a disabled person (A disability certificate issued in a foreign country is not issued in Japan and does not fall under (d) above.

5. Copy of front and back covers of the bank passbook

6. Deduction for Social Insurance premiums



If you have the National Health Insurance or pay the National Pension, please prepare the certificate of payment.

7. Deduction for donations

If you have paid donations, please prepare a certificate of deduction for donations.

8. Medical expenses deductions

If your medical expenses exceed 100,000 yen, please prepare receipts, etc. for the medical expenses and prepare a "statement of medical expenses deductions". In addition, depending on the amount of income, you may receive medical expenses deductions even if it is 100,000 yen or less.

No.	Screen	How to Operate
①	 <p>▶ 本文へ ▶ English ▶ 読み上げ・文字拡大 使用方法</p> <p>Google 提供</p> <p>国税庁 NATIONAL TAX AGENCY</p> <p>メインメニュー</p> <p>緊急のお知らせ</p> <p>The page is omitted.</p> <p>申告手続</p> <ul style="list-style-type: none"> 申告・申請・届出等、用紙(各々の案内・様式) <u>確定申告書等作成コーナー</u> 国税電子申告・納税システム(e-Tax) 社会保障・税番号制度<マイナンバー> 	<p>Open the National Tax Agency website https://www.nta.go.jp.</p> <p>Click “Final Tax Return Preparation Corner of Tax Return Procedures”.</p> <p>Click here for the preparation corner.</p> 

②

国税庁 確定申告書等作成コーナー
令和 6 年分

お知らせ 一覧

2022/11/16
▶ [iPhoneでiOS13をご利用の方へ](#)

2022/01/20
▶ [【ご留意】マイナンバーカードの読取方法や読取後の画面について](#)

2022/01/04
▶ [必要書類をデータでまとめて取得して自動入力できます](#)

作成の流れはこちら

作成開始

保存データ利用

Click "Start Creation".

③

作成のステップについて

- ③控除等入力
- ④その他入力
- ⑤送信 又は ⑤印刷
- ⑥データ保存等

「次へ」ボタンが表示されていない場合は、下へスクロールしてください。

画面上部の黒丸数字がステップにあわせて、次のとおり進んでいきます。

作成開始

① 申告準備 → ② → ③ → ④ → ⑤ → ⑥

作成完了

① → ② → ③ → ④ → ⑤ → ⑥ データ保存等

次へ

Click "Next".

作成する申告書等の選択

Q 作成する申告書等を選択してください。

※ 事業所得や不動産所得、雑業務に係る雑所得のある方で、当コーナーで青色申告決算書や収支内訳書を作成する方は、「決算書・収支内訳書（+所得税）」を選択し、操作を進めてください。
決算書・収支内訳書の作成後、引き続き所得税の申告書を作成することができます。

所得税

決算書・収支内訳書（+所得税）

消費税

贈与税

所得税

Click "Income Tax".

④

Select the year you want to create.

Q 作成する年分を選択してください。

令和6年分

令和5年分

令和4年分

令和3年分

令和2年分

令和6年分

Click "2024".

⑤

提出方法等に関する質問

Q マイナンバーカードをお持ちですか。

※ 電子証明書の有効期限切れにご注意ください。

> 電子証明書の有効期限とは

はい

いいえ

Questions about how to submit

Do you have the My Number Card?

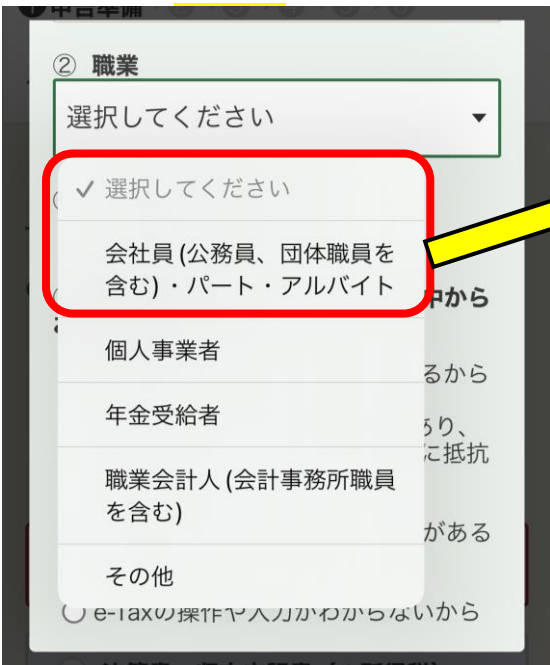
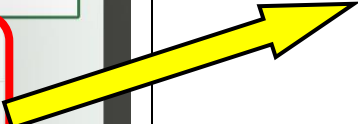
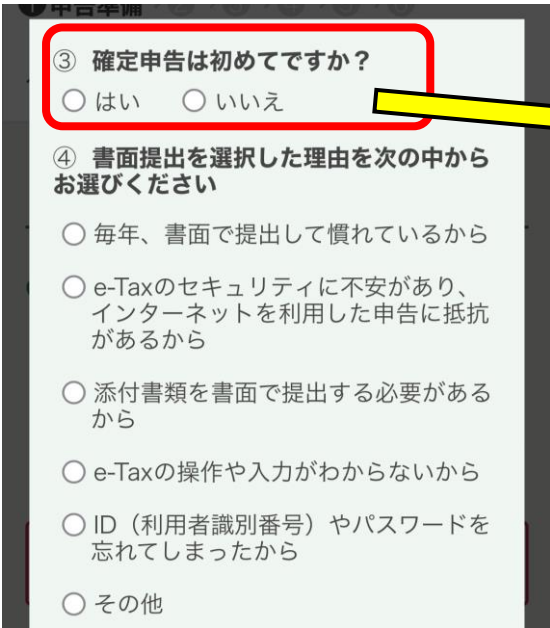
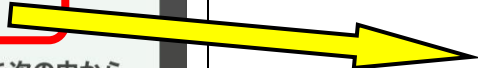
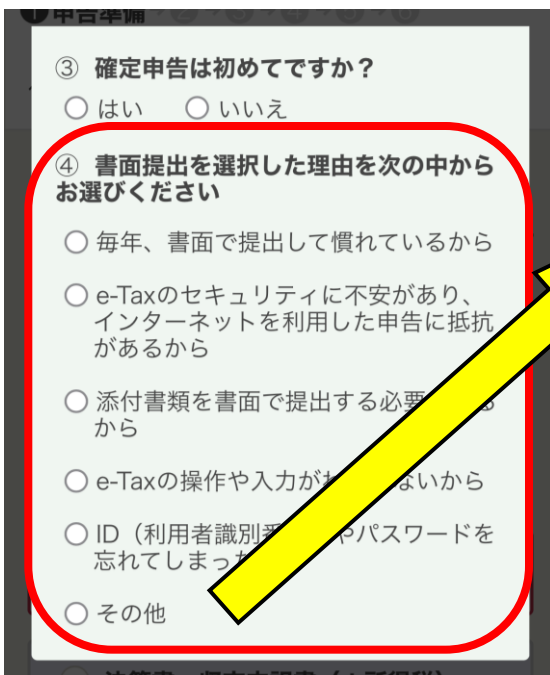
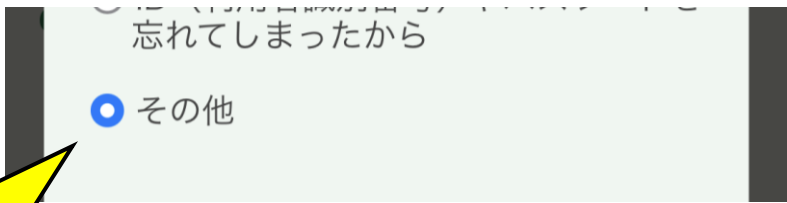
はい

いいえ

Click "No".

⑥

<p>⑦</p> <p>Q 提出方法を選択してください。</p> <p><input type="radio"/> e-Tax (ID・パスワード方式) ?</p> <p><input checked="" type="radio"/> 書面</p>	<p>Select the submission method.</p>  <p>Click "Written Form".</p>
<p>⑧</p> 	<p>Check the confirmation screen.</p> <p>Click "Next".</p> 
<p>⑨</p> 	<p>For those who have chosen to file in writing</p> <p>(i) Click your "Age".</p> 

<p>⑩</p> 	<p>(ii) Tap here.</p> 
<p>⑪</p> 	<p>(iii) Is this your first time filing a tax return?</p> <p>Click "Yes" or "No".</p> 
<p>⑫</p> 	<p>① Reasons for choosing to file in writing</p>  <p>Select "Other".</p>

⑬

Click "Next".

次へ

戻る

決算書・収支内訳書 (+所得税)

⑭

確認

e-Taxは約7割の方が利用している申告方法で、次のメリットがあります。

- 控除証明書等の添付書類の提出を省略でき、郵送や窓口へ持参する手間や費用が不要です
- 還付申告については、書面提出よりも還付金を早く受け取ることができます
※e-Tax：3週間程度書面申告：1か月～1か月半程度
- マイナポータル連携をご利用いただくことで、給与所得の源泉徴収票の情報や医療費控除、ふるさと納税に係る寄

次へ

Check the confirmation screen.

Click "Next".

次へ

① 申告準備 → ② → ③ → ④ → ⑤ → ⑥

申告書作成前の確認

本人情報の確認

申告される方の生年月日 必須

昭和 ▼ 年 ▼ 月 ▼ 日 ▼

利用規約の確認

次のページへ進むには、利用規約への同意が必要になります。

＞ [利用規約を確認する](#)

同意して次へ

Enter the date of birth of the person who is creating the final tax return.

Tap ▼ to select it.

同意して次へ

Click "Accept and Proceed".

xmlデータの読込

医療費通知や寄附金控除など申告に関する電子データ（xml形式）をお持ちの方は、この画面で読み込むことができます。

ご利用の方は、ファイルを選択してデータを読み込んでください。

※ この後の画面では読み込むことはできません。

※ 同一の情報が含まれているxmlデータは、重複して読み込まないようご注意ください。

＞ [対象のxmlデータはこちら](#)

ファイルを選択する

次へ

戻る

Click "Next".

次へ

⑰	<div style="text-align: center;"><h3>本人情報の確認</h3></div> <p>申告者本人の生年月日 必須</p> <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 33%;">昭和59(1984) ▼</td><td style="width: 33%;">5 ▼</td><td style="width: 33%;">5 ▼</td></tr></table>	昭和59(1984) ▼	5 ▼	5 ▼	<p>Confirming your personal information</p> <p>Check that your date of birth is entered correctly.</p> <div style="text-align: center;"><p>申告者本人の生年月日 必須</p><table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 33%;">昭和59(1984) ▼</td><td style="width: 33%;">5 ▼</td><td style="width: 33%;">5 ▼</td></tr></table></div>	昭和59(1984) ▼	5 ▼	5 ▼
昭和59(1984) ▼	5 ▼	5 ▼						
昭和59(1984) ▼	5 ▼	5 ▼						

Salary income

申告する所得の選択

申告する所得を **全て** 選択してください。

> 申告する所得とは

> 申告する所得がどの所得に該当するか分からない場合

社員などで給与収入がある方、年金収入がある方、退職金を受け取ら

⑱

給与

※：確定申告をする場合には、年末調整を受けた給与所得も含めて申告が必要となりますので、選択してください。

公的年金、企業年金など

※：生命保険等の個人年金がある方は、「その他の収入がある方」の「雑（業務・その他）」を選択してください。

退職

※：退職所得のある方が確定申告をする場合、退職所得を含めて申告する必要がありますので、選択してください。

> 「退職所得の源泉徴収票・特別徴収票」を2枚以上お持ちの場合

*The following is an example of input for those who have only one withholding slip for salary income and have not completed the year-end tax adjustment.

Selection of income to declare.

給与

Click "Salary".

申告する所得に関する質問

給与所得に関する質問

Q お持ちの「給与所得の源泉徴収票」は1枚のみですか？

⑲

1枚のみ

2枚以上ある

Questions about salary income

Do you have only one withholding slip?

1枚のみ

Click "Only one".

Q 勤務先で年末調整が済んでいますか？

> 年末調整が済んでいるか確認する方法

⑳

済んでいる

済んでいない

Have you made the year-end tax adjustment at your workplace?

済んでいない

Click "No".

<p>⑳</p> <p>次へ</p> <p>戻る</p>	<p>次へ</p> <p>Click "Next".</p>
<p>㉑</p> <p>選択された所得の入力</p> <p>会社員などで給与収入がある方、年金収入がある方、退職金を受け取られた方</p> <p>会社員などで給与収入がある方で、「給与所得の源泉徴収票」等をお持ちの方</p> <p>給与所得</p> <p>—</p> <p>次へ</p>	<p>Entering selected income</p> <p>給与所得</p> <p>—</p> <p>Click "Salary Income".</p>
<p>㉒</p> <p>源泉徴収票の入力</p> <p>年末調整未済の源泉徴収票を入力してください。</p> <p>> 源泉徴収票（年末調整済み／年末調整未済）の見分け方</p> <p>源泉徴収票（年末調整未済）</p> <p>入力件数：0件 / 300件</p> <p>＋ 入力する（年末調整未済）</p>	<p>Entering the withholding slip</p> <p>＋ 入力する（年末調整未済）</p> <p>Click "Enter (Year-end tax adjustment not yet completed)".</p>
<p>㉓</p> <p>入力方法の選択</p> <p>「給与所得の源泉徴収票」の入力方法を選択してください。</p> <p><input type="radio"/> カメラで読み取る</p> <p><input checked="" type="radio"/> 直接入力する</p>	<p>Selection of a method for entering the withholding slip</p> <p><input checked="" type="radio"/> 直接入力する</p> <p>Click "Enter Directly".</p>

<div style="text-align: center; border-bottom: 1px solid green; padding-bottom: 5px;"> <h2 style="margin: 0;">直接入力</h2> </div> <p>「給与所得の源泉徴収票」に記載されていると おりに、1件ずつ入力してください。 記載のない控除は、後の控除の入力画面から入 力してください。 ※ 源泉徴収税額、社会保険料等の金額の入力 漏れにご注意ください。</p> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <p>A 支払金額 (円)</p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> </div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <p>B 源泉徴収税額 (円) <small>※ : 2段で記載されている場合、下の段の金額</small></p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> </div> <p><input type="checkbox"/> 源泉徴収税額が2段で記載 (内書き・ 円) ? <input type="checkbox"/></p> <p><small>※ : 2段で記載されている場合、上の段の金額</small></p> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <p>C 社会保険料等の金額 (円) <small>※ : 2段で記載されている場合、下の段の金額</small></p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> </div> <p><input type="checkbox"/> 社会保険料等の金額が2段で記載 (内 書き・円) ? <input type="checkbox"/></p> <p><small>※ : 2段で記載されている場合、上の段の金額</small></p> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <p>D 支払者の住所 (居所) 又は所在地 <small>※ : 28文字以内 (ビル名等省略可、法人番号でも代替 可)</small></p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text" value="〇〇市△△町X-X"/> </div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <p>E 支払者の氏名又は名称 <small>※ : 28文字以内</small></p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text" value="〇〇株式会社"/> </div>	<p>Entering the withholding slip directly</p> <p>*When entering values, do not enter commas or dots as shown below. <div style="text-align: center;"> × 2,115,560 ○ 2115560 </div> </p> <p>*Do not enter the withholding slip for the non-resident period.</p> <p>While looking at the withholding slip, enter A payment amount.</p> <p>While looking at the withholding slip, enter B withholding tax amount.</p> <p>While looking at the withholding slip, enter the values of C social insurance premiums, etc.</p> <p>While looking at the withholding slip, enter D Payer's address (whereabouts) or location or corporate number.</p> <p>While looking at the withholding slip, enter E Payer's name or trade name.</p>
<p style="text-align: center;">(25)</p> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin-bottom: 5px; background-color: #f0f0f0;"> <p style="text-align: center; border-radius: 10px;">もう1件入力する</p> </div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin-bottom: 5px; background-color: #4CAF50; color: white;"> <p style="text-align: center; border-radius: 10px;">入力内容の確認</p> </div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin-bottom: 5px; background-color: #f0f0f0;"> <p style="text-align: center; border-radius: 10px;">戻る</p> </div> <p style="text-align: center;">(26)</p>	<p>(If you still have other withholding slips to enter,</p> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; background-color: #f0f0f0; border-radius: 10px; display: inline-block;"> もう1件入力する </div> click “Enter Another Withholding Slip” and enter values in the same way) </div> <p>After entering the withholding slip,</p> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; background-color: #4CAF50; color: white; border-radius: 10px; display: inline-block;"> 入力内容の確認 </div> click “Confirmation of Input Contents”. </div>

源泉徴収票（年末調整未済）

入力件数：1件 / 300件

1

支払者の氏名又は名称
■■■株式会社


支払金額
2,115,560円

源泉徴収税額
89,310円

訂正


削除

+ 入力する（年末調整未済）

> 外貨建てのストックオプションなどの収入の
入力例 

支払金額の合計
2,115,560円

源泉徴収税額の合計
89,310円

特定支出控除の入力 

入力終了

戻る

Confirm the amount you entered.

訂正

(If there is an error,  click **“Correct”** and enter the correct amount.)

If there are no errors,

入力終了

click **“End of input”**.

②7

<p>②⑧</p>	
<p>②⑨</p>	

Premiums Deduction

支出に関する控除の入力

社会保険料を支払った方

国民年金保険料、国民健康保険料（税）、介護保険料などを支払った方（源泉徴収票に記載のないもの）

社会保険料控除

—

Entering deduction about expenses


社会保険料控除

—

Click “Premiums Deduction”.

If you have not paid, do not click and go to the number ③⑨ on page 24.

社会保険料控除の一覧

 給与所得や公的年金等の所得がある方へ
源泉徴収票に記載されている社会保険料の内容は、給与所得又は公的年金等の入力画面から入力してください。

社会保険料控除の入力

入力件数：0件/4件

十 証明書等の内容を入力する

入力終了

戻る

Entering premiums deduction

十 証明書等の内容を入力する

Click “Enter Contents of Certificate, etc.”

社会保険料控除の入力 1件目

支払った社会保険料の種類に応じて、控除証明書等の内容を入力してください。

社会保険料の種類

選択してください

支払った保険料の額 (円)

もう1件入力する

入力内容の確認

✓ 選択してください

① 国民年金保険料

② 国民年金基金の掛金

③ 健康保険料 (任意継続含む)

④ 国民健康保険料 (税)

⑤ 介護保険料

⑥ 後期高齢者医療保険料

⑦ 厚生年金

⑧ 厚生年金基金

⑨ その他

Select **“Type of social insurance premium”**.

For each option, refer to the following:

Enter the amount paid in one year for each type in the blank for the amount of insurance premiums paid.

- (i) National Pension Insurance Premiums
- (ii) Contribution for National Pension Fund
- (iii) Health Insurance Premiums (including voluntary continuation)
- (iv) Premiums for National Health Insurance (tax)
- (v) Long-term Care Insurance
- (vi) Medical Insurance for the Elderly
- (vii) Welfare Pension
- (viii) Employees' Pension Fund
- (ix) Other

③④

社会保険料控除の入力 1件目

支払った社会保険料の種類に応じて、控除証明書等の内容を入力してください。

✓ 選択してください

- 国民年金保険料
- 国民年金基金の掛金
- 健康保険料（任意継続含む）
- 国民健康保険料（税）**
- 介護保険料
- 後期高齢者医療保険料
- 厚生年金
- 厚生年金基金
- その他

If you are paying premiums for National Health Insurance, select the forth (iv above) from the top

国民健康保険料（税） and enter the amount of premiums for National Health Insurance paid for one year (January to December) in the blank.

If you have not paid, you do not need to enter this.

After entering,

入力内容の確認

click "**Confirmation of Input Contents**".

③⑤

社会保険料控除の入力 1件目

支払った社会保険料の種類に応じて、控除証明書等の内容を入力してください。

✓ 選択してください

- 国民年金保険料**
- 国民年金基金の掛金
- 健康保険料（任意継続含む）
- 国民健康保険料（税）
- 介護保険料
- 後期高齢者医療保険料
- 厚生年金
- 厚生年金基金
- その他

If you are paying the National Pension, select the first (i above) from the top

国民年金保険料 and enter the amount of the National Pension Insurance Premiums paid for one year (January to December) in the blank.

If you have not paid, you do not need to enter this.

After entering,

入力内容の確認

click "**Confirmation of Input Contents**".

社会保険料控除の入力 1件目

支払った社会保険料の種類に応じて、控除証明書等の内容を入力してください。

社会保険料の種類

選択してください

支払った保険料の額 (円)

③⑥

もう1件入力する

入力内容の確認

(If you still have other social insurance premiums to enter,

もう1件入力する

click "Enter

Another Social Insurance Premium" and enter values in the same way.)

After entering all the social insurance premiums,

入力内容の確認

click "Confirmation of Input Contents".



Please enter the information on the withholding slip from the screen of salary income or miscellaneous income such as public pension.

国税庁 確定申告書等作成コーナー

令和6年分 所得税 書面提出

① → ② → ③ 控除等入力 → ④ → ⑤ → ⑥

社会保険料控除の一覧

給与所得や公的年金等の所得がある方

The page is omitted.

③⑦

社会保険料控除の入力

入力件数：2件/4件

1

社会保険料の種類
国民健康保険料 (税)

支払った保険料の額
120,000円

訂正 削除

2

Check the input contents, and if there are any errors, tap "Correct" and correct it.

1

社会保険料の種類
国民健康保険料 (税)




支払った保険料の額
120,000円

Type of social insurance premium
Premiums for National Health Insurance (tax)

Amount of insurance premiums paid
(Amount entered by yourself) yen

訂正 削除

Delete Correct

<p>The page is omitted.</p> 	<p>If you want to enter additional contents on your Deduction Certificate for Social Insurance Premiums, tap “+ Input Contents of Certificate, etc.”</p>  <p>If there are no errors in the input contents, tap “End of Input”.</p> 
<p>③⑧</p> 	<p>The calculation results are displayed as shown below.</p> <p>Calculation results</p> <p>The deduction amount calculated based on the input contents is as follows.</p> <p>Amount of premiums deduction (Deduction amount calculated based on the input amount) yen</p> <p>If there are no errors in the input contents, tap “Close”.</p> 

Medical Expenses Deductions

<p>③⑨</p> <p>一定額を超える医療費などを支払った方 ? □</p> <p>一定額を超える医療費等を支払った方、セルフメディケーションの対象となる医薬品を購入した方</p> <p>医療費控除 ></p>	<p>If you are paying medical expenses,</p> <p>click “Medical Expenses Deductions”.</p>
<p>④⑩</p> <p>国税庁 確定申告書等作成コーナー 令和 6 年分 所得税 書面提出 メニュー</p> <p>① → ② → ③ 控除等入力 → ④ → ⑤ → ⑥</p> <p>適用する医療費控除の選択</p> <p>「医療費控除」又は「セルフメディケーション税制」の いずれか を選択してください。 なお、両方の控除を重複して適用することはできません。</p> <p><input checked="" type="radio"/> 医療費控除</p> <p>※：令和6年中に支払った医療費が、一定の金額を超える場合の控除（最高200万円）</p> <p>> 医療費控除の適用要件を詳しく確認する □</p> <p>The page is omitted.</p> <p>次へ</p> <p>戻る</p>	<p>Selection of applicable Deduction for medical expenses</p> <p>○ Tap “Medical Expenses Deductions”.</p> <p><input type="radio"/> 医療費控除</p> <p>Tap “Next”.</p> <p>次へ</p>

国税庁 確定申告書等作成コーナー
令和 6 年分 所得税 書面提出 メニュー

① → ② → ③ 控除等入力 → ④ → ⑤ → ⑥

医療費控除の一覧

医療費通知・領収書等の入力

医療費通知（お知らせ）や領収書等をご用意の上、入力してください。

- > [医療費通知（お知らせ）や領収書等の詳細や入力方法について確認する](#) □
- > [おむつ使用証明書などの証明書等の添付が必要な医療費がある方](#) □

医療費通知（お知らせ）の入力

The page is omitted.

医療費の領収書等入力

医療費通知（お知らせ）の内容以外に、支払った医療費がある方は領収書等を基に入力してください。

なお、領収書等の内容を入力した医療費集計フォーム（医療費の内容を表計算ソフトで入力するためのフォーマット）を読み込む又は領収書等の内容を直接入力する方法があります。

Q 医療費集計フォームを利用しますか？

- > [利用に当たっての留意事項を確認する](#)

はい いいえ

医療費の領収書等入力

入力件数：0件/995件

+ 医療費の領収書等を入力する

Enter the medical expenses notification/receipts, etc. with the reference below.

Entering the medical expenses notification/receipts, etc.

Q: Do you use the medical expenses summary form?

Q 医療費集計フォームを利用しますか？

- > [利用に当たっての留意事項を確認する](#)

はい いいえ

Tap "No".

Have your receipts of medical expenses, etc. ready at hand, tap "+ Enter the Receipts of Medical Expenses, etc."

+ 医療費の領収書等を入力する

① → ② → ③ 控除等入力 → ④ → ⑤ → ⑥

医療費の領収書等の入力 1件目

i 領収書等1枚ごとではなく、医療を受けた方・病院等ごとにまとめて入力できます。

> [まとめて入力する方法](#)

領収書等の内容を入力してください。

医療を受けた方の氏名

※：10文字以内

国税 太郎

病院・薬局などの支払先の名称

※：20文字以内

〇〇病院

医療費の区分（複数選択可）

診療・治療

医薬品購入

介護保険サービス

その他の医療費（通院費など）

A . 支払った医療費の額（円）

B . Aのうち生命保険や社会保険などで補てんされる金額（円）

※：補てんされる金額がある場合は、必ず入力してください。



The page is omitted.

Enter the receipts of medical expenses, etc. with the reference below.

ⓘ You can enter for each payment recipient name such as hospital, pharmacy, etc. instead of for each receipt.

Name of the Person Who Received Medical Treatment

Enter the name of the person who received medical treatment.

Name of the Payment Recipient such as a Hospital / Pharmacy

Enter the name of the payment recipient.

Category of Medical Expenses (multiple selections possible)

Check all that apply.

医療費の区分（複数選択可）

診療・治療

医薬品購入

介護保険サービス

その他の医療費（通院費など）

Medical examination/Medical treatment

Purchasing medicines

Lone-term care insurance service

Other medical expenses (outpatient expenses, etc.)

A: Amount of Medical Expenses Paid (yen)

Enter the amount of medical expenses paid.

B: Of A, Amount which is Covered by Life Insurance, Social Insurance, etc. (yen)

Enter "Of A, Amount which is Covered by Life Insurance, Social Insurance, etc.", if any.

④

もう1件入力する

入力内容の確認

Enter Another Item

If there are other people who have received medical treatment or if there are other hospitals, tap “**Enter Another Item**”.

Confirmation of Input Contents

When you finish entering, tap here.

医療費の領収書等入力

入力件数：2件/995件

医療費の領収書等の入力内容を表示する

1

医療を受けた方の氏名

Name

病院・薬局などの支払先の名称

〇〇病院

医療費の区分

診療・治療

支払った医療費の額

150,000円

補てんされる金額

—

訂正

削除

Name of the Person Who Received Medical Treatment

Name of the Payment Recipient such as a Hospital / Pharmacy

Category of Medical Expenses

Amount of Medical Expenses Paid

If there are any corrections to the input contents,

click “**Correct**” on the receipt you want to correct.

2

医療費の合計

200,000円

補てんされる金額の合計

—

入力終了

戻る

If there are any corrections, tap “**End of Input**”.

入力終了

④3

④④

計算結果 ×

入力された内容を基に計算した控除額は、
以下のとおりです。

医療費控除額
130,080円

閉じる

Confirm the results of the calculation,
click **“Close”**.

閉じる

Deduction for Donations

ふるさと納税などの寄附をした方



ふるさと納税や特定の政治献金、認定NPO法人や公益財団法人などに寄附をした方

確定申告をする場合は、ふるさと納税のワンストップ特例申請分についても入力する必要があります。

寄附金控除

—

政党等寄附金等特別控除

—

If you are paying donations (hometown tax, etc.)

寄附金控除

—

政党等寄附金等特別控除

—

click “Deduction for Donations”.

If you have not paid, do not click and go to the number ⑤2 on page 35 (Exemption for Dependents).

寄附金受領証明書等の一覧

寄附金受領証明書等の入力

入力件数：0件 / 150件

+ 証明書等の内容を入力する

入力終了

戻る

+ 証明書等の内容を入力する

Click “Input Contents of Certificate, etc.”

寄附金受領証明書等の入力 1件目

寄附金受領証明書等を1件ずつ入力してください。

なお、同じ種類の寄附金については、まとめて入力することができますので、入力方法を確認してください。

> [まとめて入力する方法](#)

寄附年月日

令和6(2024) 月 日

Enter "Donation Date".

寄附金の種類

選択してください

Select "Donation Type".

> [寄附金の種類が分からない場合](#)

寄附金の金額 (円)

Enter "Amount of Donations Spent" for each certificate.

④7

寄附先の所在地

※：28文字以内

〇〇市△△町X-X

Enter "Payment Recipient's Location".

*Up to 28 full-width characters

寄附先の名称

※：28文字以内

〇〇市

Enter "Donation Destination Name".

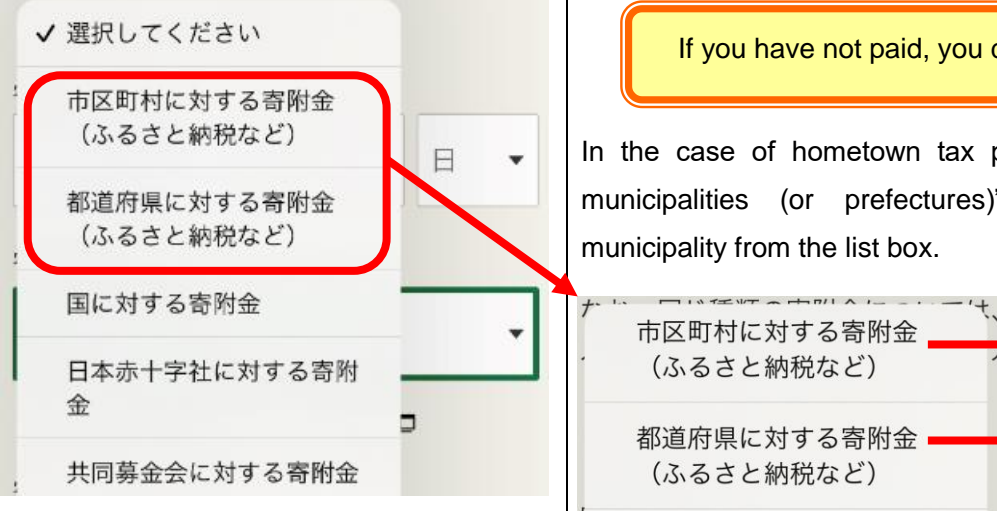
*Up to 28 full-width characters

別の寄附先を入力する

同じ寄附先を入力する

入力内容の確認

戻る

No.	Screen	How to Operate
④⑧	<p>市区町村に対する寄附金 (ふるさと納税など)</p> <p>①</p> <p>都道府県に対する寄附金 (ふるさと納税など)</p> <p>②</p> <p>国に対する寄附金</p> <p>③</p> <p>日本赤十字社に対する寄附金</p> <p>④</p> <p>共同募金会に対する寄附金</p> <p>⑤</p> <p>⑥ 政党又は政治資金団体に対する寄附金</p> <p>⑦ 認定NPO法人等に対する寄附金</p> <p>⑧ 公益財団法人、公益社団法人又は学校法人等に対する寄附金</p> <p>⑨ 上記以外の寄附金控除に該当する寄附金</p>	<p>(i) Donations to municipalities (hometown tax payment, etc.)</p> <p>(ii) Donations to prefectures (hometown tax payment, etc.)</p> <p>(iii) Donations to the State</p> <p>(iv) Donations to the Japanese Red Cross Society Chapter</p> <p>(v) Donations to the community chest society</p> <p>(vi) Donations to political parties and political fund-managing organizations</p> <p>(vii) Donations to certified NPO corporations, etc.</p> <p>(viii) Donations to public interest incorporated foundations, public interest incorporated associations, or incorporated educational institutions, etc.</p> <p>(ix) Donations that fall under the donation deduction other than the above</p>
④⑨	<p>寄附金受領証明書等を1件ずつ入力してください。</p> <p>なお、同じ種類の寄附金については、まとめて入力することができますので、入力方法を確認してください。</p> 	<p>If you are paying your hometown tax, enter the “date of payment” written on the donation deduction certificate, and select the second from the top of the donation type “donations to municipalities (hometown tax payment, etc.)” or “donations to prefectures (hometown tax payment, etc.)”.</p> <div style="border: 2px solid orange; border-radius: 15px; padding: 10px; text-align: center; margin: 10px 0;"> <p>If you have not paid, you do not need to enter this.</p> </div> <p>In the case of hometown tax payment, select “Donations to municipalities (or prefectures)” and select the donated municipality from the list box.</p> <p>市区町村に対する寄附金 (ふるさと納税など) → Donations to municipalities (hometown tax payment, etc.)</p> <p>都道府県に対する寄附金 (ふるさと納税など) → Donations to prefectures (hometown tax payment, etc.)</p>

別の寄附先を入力する

同じ寄附先を入力する

入力内容の確認

戻る

(If you still have other donations to enter,

別の寄附先を入力する

click "**Enter Another Donation**" or

同じ寄附先を入力する

"Enter the Same Donation Destination"

and enter values in the same way.)

After you have entered all the donation destinations,

入力内容の確認

click "**Confirmation of Input Contents**".

No.	Screen	How to Operate
50	<div data-bbox="140 197 691 1597"> <h3 style="text-align: center;">寄附金受領証明書等の入力</h3> <p>入力件数：1件 / 150件</p> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px;"> <p>1</p> <p>寄附先の名称 千代田区</p> <hr/> <p>寄附年月日 令和6年5月5日</p> <hr/> <p>寄附金の種類 市区町村に対する寄附金（ふるさと納税など）</p> <hr/> <p>寄附金の金額 50,000円</p> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 10px;"> <div style="border: 2px solid red; padding: 2px 10px;">訂正</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px 10px;">削除</div> </div> </div> <div style="background-color: #f9a825; border-radius: 10px; padding: 10px; text-align: center; margin-top: 10px;"> <p>+ 証明書等の内容を入力する</p> </div> <div style="background-color: #fff9c4; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p>寄附金の合計 50,000円</p> </div> <div style="border: 2px solid red; border-radius: 15px; background-color: #006633; color: white; padding: 10px; text-align: center; margin-top: 10px; width: fit-content; margin-left: auto;"> <p>入力終了</p> </div> <div style="border: 1px solid #ccc; border-radius: 15px; background-color: #f0f0f0; padding: 10px; text-align: center; margin-top: 10px; width: fit-content; margin-left: auto;"> <p>戻る</p> </div> </div>	<div data-bbox="718 851 1436 1568"> <p>(If you correct the input contents,</p> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> <div style="border: 1px solid #ccc; background-color: #555; color: white; padding: 10px 20px; border-radius: 5px;">訂正</div> <p>click "Correct".)</p> </div> <p>Check the input contents, and if there are any errors,</p> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> <div style="border: 1px solid #ccc; background-color: #006633; color: white; padding: 10px 40px; border-radius: 15px; display: inline-block;">入力終了</div> <p>click "End of Input".</p> </div> </div>

①

計算結果 ×

入力された内容を基に計算した控除額は、
以下のとおりです。

寄附金控除額
48,000円

政党等寄附金等特別控除額
0円

※所得税額（国税）が最も少なくなるよう
に自動で判定しています。

閉じる





Confirm the results of the calculation,

閉じる


click **“Close”**.

Spouse (special) deduction

<p>親族に関する控除の入力</p> <p>生計を一にする配偶者がいる方 <input type="checkbox"/> <small>申告者本人と生計を一にする配偶者がいる方</small></p> <p>⑤② 配偶者（特別）控除 ></p>	<p>If you are supporting your wife or husband,</p> <div style="border: 1px solid green; padding: 5px; display: inline-block;"> <p>配偶者（特別）控除</p> <p>— ></p> </div> <p>click “Spouse (special) deduction”.</p> <div style="border: 1px solid orange; padding: 5px; display: inline-block;"> <p>If you have not paid, do not click and go to the number ⑥⑦ on page 37</p> </div> <p>*If your wife or husband has income, you may not be able to deduct it depending on the amount.</p>
<p>配偶者の基本情報</p> <p>配偶者の氏名 <small>※：10文字以内</small></p> <p>国税 花子</p> <p>⑤③ 配偶者の生年月日</p> <p>年 ▼ 月 ▼ 日 ▼</p>	<p>Spouse’s basic information</p> <p>Enter “Spouse’s name” *10 characters or less</p> <p>Enter “Spouse’s date of birth”</p> <div style="border: 1px solid yellow; padding: 5px;"> <p>! Examples of spouses who are not eligible for deduction</p> <ul style="list-style-type: none"> • Those who receive salary as a family employee of a blue return taxpayer • Family employee of a white return taxpayer • Those who are eligible for the deduction for dependents or disabled persons as a dependent of other return taxpayer </div>
<p>その他の情報</p> <p>配偶者の障害者の該当 > 障害者の区分が分からない場合 <input type="checkbox"/></p> <p>障害者の区分を選択してください ▼</p> <p>国外居住親族の該当 > 国外居住親族とは <input type="checkbox"/></p> <p>⑤④ <input checked="" type="checkbox"/> 配偶者が国外居住親族である</p> <p>Q 上記配偶者について、年末調整で配偶者（特別）控除又は障害者控除の適用を受けていますか？</p> <p>受けている <input type="button"/> 受けていない <input checked="" type="button"/></p>	<p>If your spouse is disabled person, select the disability category.</p> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px;"> <p>障害者の区分を選択してください</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 障害者の区分を選択してください <input type="checkbox"/> 同居特別障害者 <input type="checkbox"/> 同居以外の特別障害者 <input type="checkbox"/> 上記以外の障害者 <input type="checkbox"/> 配偶者と別居している </div> <p>✓ Select the “Disability category”.</p> <p>Specially disabled person living together</p> <p>Specially disabled person not living together</p> <p>Disabled person other than those listed above</p> <p>Check if your spouse is a relative living overseas.</p> <p>For the above spouse, are you eligible for (special) exemption for spouses or exemption for disabled persons in the year-end tax adjustment?</p> <p>Click “No”.</p>


<p>⑤⑤</p>		<p>When you finish entering,</p>  <p>click “End of Input”.</p>
<p>⑤⑥</p>		<p>Check the calculation results</p>  <p>and click “Close”.</p>

Deduction for dependents

<p>⑤7</p> <p>扶養親族がいる方 ? □</p> <p>申告者本人に扶養親族がいる方</p> <p>※：平成21年1月2日以後に生まれた扶養親族（16歳未満の方）に関する入力も行ってください。</p> <p>※：配偶者に関する入力は「配偶者（特別）控除」から入力してください。</p> <div style="border: 2px solid red; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center; color: green; font-weight: bold;">扶養控除</p> <p style="text-align: center;">— ></p> </div>	<p>If you have dependents,</p> <div style="border: 2px solid green; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center; color: green; font-weight: bold;">扶養控除</p> <p style="text-align: center;">— ></p> </div> <p style="text-align: center;">click “Deduction for dependents”.</p> <div style="border: 2px solid orange; padding: 5px; margin: 10px 0; background-color: #fff9c4;"> <p style="text-align: center;">If you have not paid, do not click and go to the number ⑥4 on page 42</p> </div>
<p>⑤8</p> <p>扶養親族の一覧</p> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 10px; margin: 10px 0; background-color: #f5f5f5;"> <p style="text-align: center; color: green; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">扶養親族の入力</p> <hr/> <p>入力人数：0人 / 12人</p> <p>※：16歳以上6人、16歳未満6人まで入力可能</p> <div style="border: 2px solid red; padding: 5px; margin: 10px 0; background-color: #ffb74d; text-align: center; font-weight: bold;"> + 扶養親族を入力する </div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin: 10px 0; background-color: #4caf50; color: white; text-align: center; font-weight: bold; border-radius: 10px;"> 入力終了 </div> </div>	<p>Enter dependents</p> <p>Click “Enter dependents”.</p> 
<p>⑤9</p> <div style="background-color: #2e7d32; color: white; padding: 5px; font-size: 0.8em; margin-bottom: 10px;"> 国税庁 確定申告書等作成コーナー ☰ </div> <p style="font-size: 0.8em; margin-bottom: 5px;">令和 6 年分 所得税 書面提出 メニュー</p> <p style="font-size: 1.2em; margin-bottom: 10px;">① → ② → ③ 控除等入力 → ④ → ⑤ → ⑥</p> <p>扶養親族の入力</p> <div style="border: 2px solid orange; padding: 10px; margin: 10px 0; background-color: #fff9c4;"> <p>! 控除の対象にならない扶養親族の例</p> <ul style="list-style-type: none"> 本年分の合計所得金額が48万円を超える扶養親族 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 白色申告者の事業専従者 他の申告者の同一生計配偶者又は扶養親族として配偶者（特別）控除、扶養控除又は障害者控除の対象とされている方 </div>	<p>Refer to the following and enter it.</p> <div style="border: 2px solid orange; padding: 10px; margin: 10px 0; background-color: #fff9c4;"> <p>! Examples of dependents who are not eligible for deductions</p> <ul style="list-style-type: none"> Dependents whose total income for the current year exceeds 480,000 yen Those who receive salary as a family employee of a blue return taxpayer Family employees of a white return taxpayer Those who are eligible for (special) exemption for spouses, exemption for dependents, or exemption for disabled persons as the spouse or dependent of other return taxpayer who lives in the same household </div>

No.	Screen	How to Operate
60	<p style="text-align: center;">扶養親族の基本情報等</p> <hr/> <p>扶養親族の基本情報</p> <p>扶養親族の氏名 ※：10文字以内</p> <p>国税 一郎</p> <p>続柄 母</p> <p style="text-align: center;">~~~~~</p> <p style="text-align: center;">The page is omitted.</p> <p>生年月日 昭和24(1949) 4 4</p> <p style="text-align: center;">~~~~~</p> <p style="text-align: center;">The page is omitted.</p>	<p style="text-align: center;">Basic information about dependents</p> <p>Enter the name of the dependent.</p> <p>Select the relationship of your dependents from the following.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>続柄</p> <p>選択してください</p> <ul style="list-style-type: none"> ① 子 ② 父 ③ 母 ④ 祖父 ⑤ 祖母 ⑥ 孫 ⑦ 親族以外 ⑧ 他の親族 </div> <div style="width: 45%;"> <ul style="list-style-type: none"> (i) Child (ii) Father (iii) Mother (iv) Grandfather (v) Grandmother (vi) Grandchild (vii) Other than relatives (viii) Other relative </div> </div> <p>Enter the date of birth of the dependent.</p>
	<p>その他の情報</p> <p>障害者の該当</p> <p>> 障害者の区分が分からない場合 <input type="checkbox"/></p> <p>障害者の区分を選択してください</p>	<p>If your dependent is a disabled person, select the disability category.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>障害者の区分を選択してください</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 障害者の区分を選択してください 同居特別障害者 同居以外の特別障害者 上記以外の障害者 </div> <div style="width: 45%;"> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Select the disability category. Specially disabled person living together Specially disabled person not living together Disabled person other than those listed above </div> </div>

No.	Screen	How to Operate
	<p>国外居住親族の該当 > 国外居住親族とは <input type="checkbox"/></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 扶養親族が国外居住親族である</p> <p>Q 上記扶養親族について、年末調整において扶養控除又は障害者控除の適用を受けていますか？</p> <p>受けている <input type="checkbox"/> 受けていない <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>i 国外居住親族について、年末調整で上記控除の適用を受けていない場合、確定申告において一定の添付資料が必要となります。 > 必要となる添付書類を確認する <input type="checkbox"/></p> <p>入力内容の確認</p> <p>戻る</p>	<p>If your dependent relative lives overseas, check this box.</p> <p>Are you eligible for exemption for dependents or disabled persons for your dependent relatives in year-end tax adjustment?</p> <p>(Yes) (No)</p> <p>受けている <input type="checkbox"/> 受けていない <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Tap here after confirming. You will be returned to the top screen.</p> <p>入力内容の確認</p>

No.	Screen	How to Operate
62	 <p>国税庁 確定申告書等作成コーナー 令和 6 年分 所得税 書面提出 メニュー</p> <p>① → ② → ③ 控除等入力 → ④ → ⑤ → ⑥</p> <p>扶養親族の一覧</p> <p>扶養親族の入力</p> <p>入力人数：3人 / 12人 ※：16歳以上6人、16歳未満6人まで入力可能</p> <p>扶養親族の入力内容</p> <p>1</p> <p>扶養親族の氏名 — (母)</p> <p>生年月日 ※：令和7年1月1日時点の年齢を表示しています。 昭和24年4月4日 (75歳)</p> <p>扶養控除額 480,000円</p> <p>障害者控除額 —</p> <p>訂正 削除</p> <p>The page is omitted.</p> <p>+ 扶養親族を入力する</p> <p>扶養控除額の合計 860,000円</p> <p>扶養親族に係る障害者控除額の合計 —</p> <p>入力終了</p>	<p>Refer to the following and confirm the content you entered.</p> <p>Make sure there are no errors in the number of persons you entered.</p> <p>Number of persons entered: (Number of persons entered) persons/12 persons</p> <p>Make sure there are no errors in the content you have entered.</p> <p>Content entered for dependent relatives Dependent relative's name</p> <p>Date of birth</p> <p>Amount of exemption for dependents (This amount is automatically entered so no correction is necessary.)</p> <p>If there is an error, tap here to correct the entry contents.</p> <p>If you want to add a dependent, tap here and enter it.</p> <p>When you finish entering, tap here.</p>

<p>⑥③</p> <div data-bbox="127 85 710 564"><p>計算結果 ×</p><p>入力された内容を基に計算した控除額は、 以下のとおりです。</p><p>扶養控除額 860,000円</p><p>閉じる</p></div>	<p>Refer to the following and confirm the amount of exemption for dependents.</p> <p>The amount of exemption for dependents calculated based on the content entered is as follows.</p> <p>Amount of exemption for dependents (The amount of exemption for dependents will be displayed based on the content entered)</p> <p>After confirming, tap “Close”.</p> <p>Close</p> <p>閉じる</p>
---	--

① → ② → ③ → ④ その他入力 → ⑤ → ⑥

計算結果の確認

入力内容から計算した結果は以下のとおりです。
表示された内容を確認し、訂正がある場合は各項目の訂正ボタンを押してください。

還付 される金額

89,310円

※：住民税等については、確定申告書に基づき市区町村で別途計算されます。

収入・所得金額の確認

給与所得



The page is omitted.

その他の項目も訂正する

次へ

戻る

Refer to the following to confirm the calculation results.

The automatically calculated refund amount based on the content entered is displayed.

The content entered is listed below, so confirm the contents.

After confirming the content entered, tap here.

⑥4

① → ② → ③ → ④ その他入力 → ⑤ → ⑥

還付方法等の入力

還付 される金額

99,210円

The page is omitted.

還付金の受取方法

以下の事項に注意して、還付金の受取方法を選択してください。

- 口座名義は申告者本人（屋号付き名義を除く。）に限ります。
- 一部のインターネット専用銀行については対応していません。ご利用の金融機関にご確認ください。

還付金の受取方法 **必須**

- 公金受取口座への振込み（公金受取口座を登録済みの方に限ります。）
? □
- ゆうちょ銀行以外の銀行等への振込み
- ゆうちょ銀行への振込み
- ゆうちょ銀行の各店舗又は郵便局窓口での受取り

次へ

戻る

Refer to the following to enter the method of receiving your refund.

How to receive your refund

- The account holder's name is limited to the filer himself/herself (excluding accounts with a trade name).
- Some internet-only banks are not supported. Please check with your financial institution.

Select the method of receiving your refund from the options below.

- Transfer to a public money receiving account (only for those who have already registered a public money receiving account)
- Transfer to a bank other than Japan Post Bank
- Transfers to Japan Post Bank
- Receipt at a Japan Post Bank branch or post office counter

65

ゆうちょ銀行以外の銀行等への振込み

ゆうちょ銀行への振込み

ゆうちょ銀行の各店舗又は郵便局窓口での受取り

金融機関名等

※：15文字以内

〇〇 銀行 ▼

Enter the name of the financial institution.

本支店名等

※：14文字以内

×× 支店 ▼

Enter the name of the branch.

預金種類

普通預金 ▼

Select the type of deposit.

口座番号

※：数字7桁

123456

Enter the your account number.

Q 上記の口座を公金受取口座（給付金等の受取のための口座）として登録しますか？

必須

この口座情報は、個人番号（マイナンバー）等とともにデジタル庁へ登録され、公的給付を支給する行政機関等に提供されます。

既に公金受取口座を登録済みの場合は、「登録しない」を選択してください。

※：作成コーナでは新規登録のみ可能です。公金受取口座の確認・変更はマイナポータルから行ってください。


※一度公金受取口座を登録していれば、再度登録する必要はありません。既に公金受取口座を登録済みの方が「登録する」を選択した場合、上記に入力した口座情報が、新たに公金受取口座として登録されます。

Q: Do you want to register the above account as a public money receiving account (account for receiving benefits, etc.)?

Required

This account information will be registered with the Digital Agency together with your Individual Number (My Number), etc. and provided to the administrative agencies that provide public benefits.

If you have already registered an account to receive public money, select “**Do not register**”.

> [公金受取口座の登録について（マイナポータル）](#) 

登録する

登録しない（別の口座を登録済み）

Register

Do not register (already registered for another account)

次へ

Tap here after entering.

戻る

Matters related to statements of assets and liabilities, resident tax, etc.

国税庁 確定申告書等作成コーナー

令和 6 年分 所得税

書面提出

メニュー

① → ② → ③ → ④ その他入力 → ⑤ → ⑥

財産債務調書、住民税等に関する事項

財産債務調書の作成

財産債務調書の提出要件の確認

令和6年12月31日においてその価額の合計額が10億円以上の財産を有する方は、令和7年6月30日（月）までに、財産債務調書を提出する必要があります。

提出義務者に該当する方は、チェックをしてください。

▶ 財産債務調書の提出要件の詳細

12月31日において合計額が10億円以上の財産を保有している

※：別途提出する場合、入力を省略することができます。

i 確定申告書を提出する場合、改めて住民税の申告書を提出する必要はありません。ただし、以下の事項については、所得税と住民税で取扱いが異なるため、該当があるものを選択して入力してください。

住民税に関する事項の選択・入力

16歳未満の扶養親族がいる場合

平成21年1月2日以後に生まれた方が該当します。

16歳未満の扶養親族に関する入力を行う

※：定額減税の対象となる16歳未満の扶養親族（居住者に限ります。）がいる場合には「扶養控除」の入力画面まで戻って入力してください。

▶ 定額減税について詳しくはこちら

Refer to the following and enter information.

Confirm requirements for submitting statements of assets and liabilities

Those who have assets with a total value of 1 billion yen or more as of December 31, 2024 must submit statements of assets and liabilities by Monday, June 30, 2025.


Please check the box if you are a person who is required to submit the statements.

You have assets with a total value of 1 billion yen or more as of December 31.

! If you submit a final tax return, you do not need to submit a resident tax return separately. However, the following items are handled differently for income tax and resident tax, so select and enter the ones that apply.

If you have dependents under the age of 16 This applies to those born on or after January 2, 2009.

If you have dependents under the age of 16, check this box.

<p>退職所得のある配偶者・親族等がいる場合</p> <p>退職所得については、源泉徴収されたものに限ります。</p>	<p>→ If you have a spouse, relative, etc. with retirement income Retirement income is limited to income withheld at source.</p>
<p><input type="checkbox"/> 退職所得のある配偶者・親族等に関する入力を行う</p>	<p>→ If you have a spouse, relative, etc. with retirement income, check the box.</p>
<p>別居の配偶者・親族がいる場合</p>	<p>→ If you have a spouse or relative living separately</p>
<p><input type="checkbox"/> 別居の配偶者・親族に関する入力を行う</p>	<p>→ If you have a spouse or relative living separately, check the box.</p>
<p>所得税で確定申告不要制度を選択した非上場株式の少額配当等がある場合 </p>	<p>→ If you have received small dividends from unlisted stocks for which you have chosen a system that does not require you to file a tax return.</p>
<p><input type="checkbox"/> 非上場株式の少額配当等の入力を行う</p>	<p>→ If the above applies to you, check the box.</p>
<p>次へ</p> <p>戻る</p>	<p>→ After confirming, tap here.</p>

Entering basic information

国税庁 確定申告書等作成コーナー

令和 6 年分 所得税

書面提出

メニュー

① → ② → ③ → ④ その他入力 → ⑤ → ⑥

基本情報の入力

氏名・電話番号の入力

氏名（フリガナ）

※：各11文字以内（合計12文字以内）

コクゼイ

タロウ

氏名（漢字）

※：各10文字以内

国税

太郎

電話番号

※：日中連絡が取れる電話番号を入力してください。

区分 ▼

090

1234

5678

住所の入力

現在の住所の入力

納税地の区分 **必須** ? □

住所地

事業所等

郵便番号

1234567

郵便番号から住所入力

Refer to the following and enter information.

Write your name in katakana, in the order of last name and first name.

Enter your phone number that we can reach you during the day.

Check here.

Enter your postal code using numbers only.

If you tap this button, part of the address and the competent tax office will be automatically entered.

68

<p>都道府県・市区町村</p> <p>都道府県</p> <p>市区町村</p> <p>丁目番地等</p> <p>※：都道府県・市区町村と合計で28文字以内</p> <p>〇〇町1-1-1</p> <p>建物名・号室</p> <p>※：28文字以内（制限文字数を超える場合、マンション名を省略するなどして字数を調整してください。）</p> <p>〇〇マンション101号室</p> <p>提出先税務署 ? □</p> <p>都道府県</p> <p>税務署</p>	<p>Enter your prefecture in the top row and your municipality in the bottom row.</p> <p>Enter your address, including the block number.</p> <p>Enter the name of the building you live in and your room number.</p> <p>Enter the competent tax office.</p>
<p>令和7年1月1日の住所の入力</p> <p>令和7年1月1日の住所</p> <p>上記で入力した住所と異なる場合は、「住所が上記と異なる」にチェックを付けてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 住所が上記と異なる</p>	<p>Enter your address as of January 1, 2025</p> <p>If your address as of January 1, 2025 is different from the address entered above, check this box.</p>

その他の項目の入力

職業  

※：個人事業主の方は、事業の内容を具体的に入力してください（青果小売業、自動車板金塗装業など）。

※：11文字以内

会社員、〇〇業など

屋号・雅号

※：事業に係る屋号や雅号がある場合は入力してください。

※：30文字以内

国税商店

世帯主の氏名（漢字）

ご自身が世帯主

※：10文字以内

国税 太郎

世帯主からみた続柄

選択してください



The page is omitted.

次へ

戻る

Enter your “Occupation”.

If you are the head of household, tap here.

When you finish entering, tap here.

① → ② → ③ → ④ その他入力 → ⑤ → ⑥

マイナンバーの入力

1人目

氏名

— (本人)

生年月日

昭和44年5月5日

マイナンバー (個人番号)

※: 数字12桁

69

The page is omitted.

次へ

Tap here.

戻る

警告

マイナンバーの入力がありません。
法律により申告書等にはマイナンバーの記載が義務付けられていますので、マイナンバーを入力する場合は「入力する」を押して、マイナンバーを入力してください。

As you will see a screen like this, tap the bottom.

70

The page is omitted.

せず進む」を押してください。
(SSAC040-SHW008)

入力する

入力せず進む

① → ② → ③ → ④ → ⑤ 印刷 → ⑥

申告書等の印刷

申告書等を表示・印刷してください。
 なお、印刷した申告書等は郵送等で提出する必要があります。

印刷に当たっての留意事項

- A4サイズの普通紙を使用して、カラー又は白黒で片面印刷してください。
- プリンタをお持ちでない場合は、プリントサービス（有料）を利用して申告書等を印刷することもできます。

▶ [コンビニプリントのご案内](#)

印刷手順

1. 「申告書等を表示・印刷する」ボタンを押してください。
2. 表示されたPDFファイルで、「共有」ボタンから「"ファイル"に保存」を押して、「 iCloud Drive」などの保存先を指定して保存してください。
 ▶ [保存方法を動画で確認する方はこちら](#)
3. 保存先から保存したPDFファイルを表示して印刷方法を選択の上、印刷してください。
4. 次の画面で印刷後の確認を行ってください。

申告書等を表示・印刷する

※：PDFファイルが表示されない場合は、タブボタンを押して別の画面に表示されていないか確認してください。

Refer to the following to print the tax return.

Printing tax returns, etc.

Display and print the tax return, etc.

In addition, the printed tax return, etc. must be submitted by postal mail, etc.

Points to note when printing

- Use A4 size plain paper and print single sided in color or black and white.
- If you don't have a printer, you can use the printing service (fee is required) to print the tax return etc.

Printing Procedure

1. Click the "**Display and print your tax return, etc.**" button.
2. In the displayed PDF file, click the "**Share**" button, then "**Save to Files**" and specify the destination to save, such as iCloud Drive.
3. Display the PDF file saved from the destination, select the printing method, and print it.
4. Confirm after printing on the next screen.

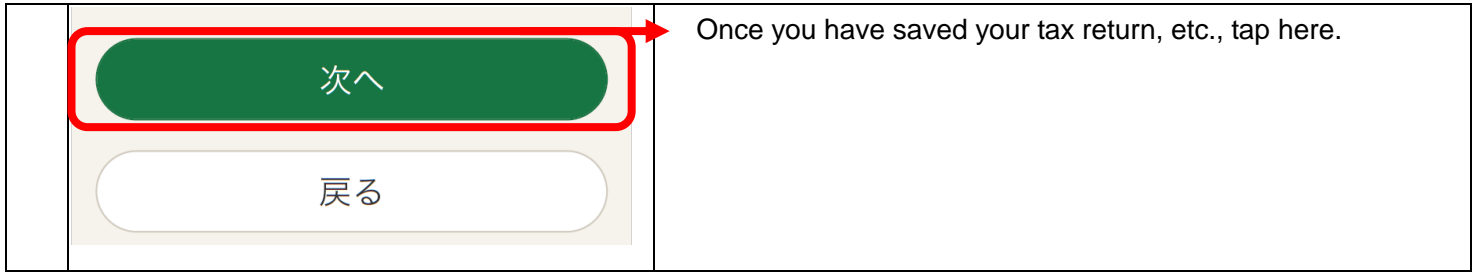
After confirming the above, tap below to save and print.

Display and print your tax return

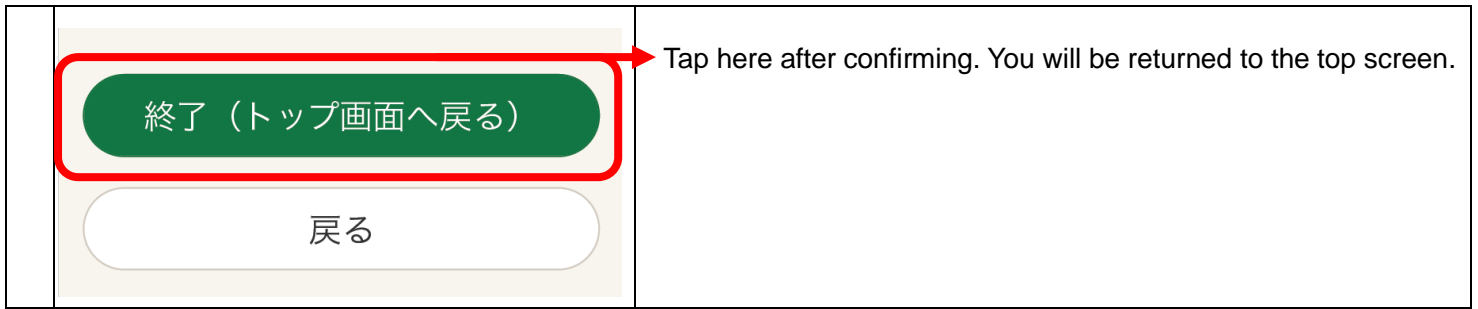
申告書等を表示・印刷する

Fill out your address, name, etc. on the printed tax return as shown on pages 55 to 58, and submit it to the tax office together with the attached documents.

⑦



<p>国税庁 確定申告書等作成コーナー 令和 6 年分 所得税 書面提出</p>	<p>Refer to the following to complete the preparation of your tax return.</p>
<p>① → ② → ③ → ④ → ⑤ → ⑥ データ保存等</p>	
<p>印刷後の作業のご案内</p>	
<p>① i これで申告書等の印刷は完了しました。 最後に、印刷後の作業について確認してください。</p>	<p>❗ This completes the printing of your tax return and other documents. Finally, please confirm the task after printing.</p>
<p>⑦ 印刷後の作業</p>	
<p>The page is omitted.</p>	
<p>入力内容の保存</p>	
<p>入力した内容を作成コーナー専用データ (.data形式) として保存します。 保存した入力データは、翌年以降に申告書等を作成する場合に利用できます。</p> <p>入力データのダウンロードページ</p>	<p>The content you have entered will be saved as Creation Corner-specific data (.data format). The saved entered data can be used the following year or later when creating tax returns, etc. If you need to save it, click here. You will move to the input data download page.</p>
<p>The page is omitted.</p>	<p>入力データのダウンロードページ</p>
<p>The page is omitted.</p>	
<p>申告書等・添付書類の提出</p>	
<p>受付期間 令和7年2月17日 (月) から令和7年3月17日 (月) ただし、還付申告書は令和7年1月から提出可能です。 ※：郵便又は信書便で送付する方は、通信日付が令和7年3月17日 (月) 以前になるように送付してください。</p>	<p>Period for application acceptance From Monday, February 17 to Monday, March 17, 2025 However, tax refund forms can be submitted from January 2025. *If you send by postal mail or correspondence delivery service, make sure the communication date is on or before Monday, March 17, 2025.</p>



税務署長 令和 年 月 日 令和 06 年分の 所得税及び復興特別所得税 の 確定申告書 FA2204

納税地	-	個人番号 マイナンバー	生年月日	3	4	4	0	5	0	5
現在の住所又は居所事業所等	YOUR ADDRESS				フリガナ	YOUR NAME				
令和7年1月1日の住所	同上	職業	屋号・番号	世帯主の氏名	世帯主との続柄					
種類		特異の表示	整理番号	電話番号	Phone Number					

第一表 (令和六年分用)

定額減税実施済額は、(43)と(44)のいずれか少ない方の金額です。

収入金額等	事業	営業等	区分	⑦		
	農業	区分	⑧			
	不動産	区分	⑨			
	配当	⑩				
	給与	区分	⑪	2115560		
	公的年金等	⑫				
	雑	業務	区分	⑬		
	その他	区分	⑭			
	総合譲渡	短期	⑮			
	長期	⑯				
一時	⑰					
所得金額等	事業	営業等	①			
	農業	②				
	不動産	③				
	利子	④				
	配当	⑤				
	給与	区分	⑥	1398400		
	公的年金等	⑦				
	業務	⑧				
	その他	⑨				
	⑦から⑨までの計	⑩				
総合譲渡・一時	⑰+((⑱+⑲)×1/2)	⑪				
合計	⑩から⑳までの計+⑪+⑫	⑫	1398400			
所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	⑬	210000			
	小規模企業共済等掛金控除	⑭				
	生命保険料控除	⑮				
	地震保険料控除	⑯				
	寡婦、ひとり親控除	区分	⑰~⑱	0000		
	勤労学生、障害者控除	⑲~⑳	0000			
	配偶者控除	区分	⑳~㉑	380000		
	扶養控除	区分	㉒	860000		
	基礎控除	㉓	480000			
	⑬から㉓までの計	㉔	1930000			
雑損控除	㉕					
医療費控除	区分	㉖	130080			
寄附金控除	㉗	480000				
合計	㉕+㉖+㉗+㉘	㉘	2108080			
税金の計算	課税される所得金額	(1)-(2)又は第三表上の⑳に対する税額又は第三表の㉑	⑳	000		
	配当控除	㉒				
	特定配当控除	区分	㉓			
	政党等附金等特別控除	㉔~㉕	00			
	住宅耐震改修特別控除等	区分	㉖~㉗	00		
	災害減免額	㉘	0			
	再差引所得税額	(㉙)-(㉚)	㉙	0		
	令和6年分の特定低所得者控除(3万円×人数)	人数	㉛	30000		
	復興特別所得税額	(㉜)×2.1%	㉜	0		
	所得税及び復興特別所得税の額	(㉝)+(㉞)	㉝	0		
外国税額控除等	区分	㉟~㊱				
源泉徴収税額	㊲	89310				
申告納税額	(㊳)-(㊴)-(㊵)-(㊶)	㊳	-89310			
予定納税額(第1期分・第2期分)	㊷					
第3期分の税額(納める税金)	(㊸)-(㊹)	㊸	00			
納付済の税金	㊺	89310				
修正申告	修正前の第3期分の税額(還付の場合は額に△を記載)	㊻				
第3期分の税額の増加額	㊼	00				
その他の	公的年金等以外の合計所得金額	㊽	1398400			
	配偶者の合計所得金額	㊾				
	専従者給与控除額の合計額	㊿				
	青色申告特別控除額	㉑				
	雑所得・一時所得等の源泉徴収税額の合計額	㉒				
	未納付の源泉徴収税額	㉓				
	本年分で差し引く繰越損失額	㉔				
	平均課税対象金額	㉕				
	変動臨時所得金額	区分	㉖			
	延滞納の出	申告期限までに納付する金額	㉗	00		
延納届出額	㉘	000				
還付される税金の場所	銀行口座 組合 農協	××	本店・支店 出張所 本所・支所			
郵便局名等	預金種類	普通	当座	納税口座	貯蓄	
口座番号	1	2	3	4	5	6
公金受取口座登録の同意	公金受取口座の利用					

納管
事業
住民
資産
総合
分離
換算
通日付印
年月日
番号

区		名簿	区分				1			B	確認
---	--	----	----	--	--	--	---	--	--	---	----

A B C D E G H I K L

令和 06 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

FA2304

住所 氏名
YOUR ADDRESS
YOUR NAME

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		
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		
旧長期損害保険料		

第二表 (令和六年分用) ○番号は、第一表と精に提出してください。○国民年金保険料や生命保険料の支払証明書など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。

所得の内訳 (所得税及び復興特別所得税の源泉徴収税額)

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 ○○△△△町×-×-×	2,115,560 円	89,310 円
⑩ 源泉徴収税額の合計額				89,310 円

Address of Workplace or Location
Name of Workplace or Trade Name

総合課税の譲渡所得、一時所得に関する事項 (⑪)

所得の種類	収入金額	必要経費等	差引金額
	円	円	円

寄附金控除に関する事項 (⑫)

寄附先の名称等	千代田区 東京都千代田区九段南1丁目2-1	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 (⑬~⑭、⑯、⑰、⑱)

氏名	個人番号	続柄	生年月日	障害者	国外居住	住宅	住民税	その他
		配偶者	44.6.6					

Please enter the name of dependent husband or wife in the first row, and the names of dependent family members in the second and subsequent rows.

事業専従者に関する事項 (⑲)

事業専従者の氏名	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

住民税・事業税に関する事項

住民税	非上場株式の少額配当等	非居住者の特例	配当割額控除額	株式等譲渡所得割額控除額	給与、公的年金等以外の所得に係る住民税の徴収方法	都道府県、市区町村への寄附 (特例控除対象)	共同募金、日赤その他の寄附	都道府県条例指定寄附	市区町村条例指定寄附
					自分で納付	50,000			

補完 整理番号 申告区分 申告年月日 所得種類 管理 区分 税理士署名・電話番号

令和 06 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

YOUR ADDRESS

氏名

YOUR NAME

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。
 ※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。
 (例：健康保険組合等が発行する「医療費のお知らせ」)
 ①被保険者等の氏名、②療養を受けた年月、③療養を受けた者の氏名、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(自己負担額) (注)	(2) (1)のうちその年中に実際に支払った医療費の額	(3) (2)のうち生命保険や社会保険(高額療養費など)などで補填される金額
円	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)の明細

「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) 医療費の区分	(4) 支払った医療費の額	(5) (4)のうち生命保険や社会保険(高額療養費など)などで補填される金額
Name	〇〇病院	<input checked="" type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費	150,000 円	円
Name	××薬局	<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input checked="" type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費	50,000 円	円
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <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 <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 <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 <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 <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 <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 <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 <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 <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 <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 <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 <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 <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 <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 <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 <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 <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 <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 <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 <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 <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 <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 <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 <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 <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 <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 <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 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
2 の 合 計			A 文書合計 200,000 円	B 文書合計

医療費の合計	A	(2)+(3) 200,000 円	B	(4)+(5) 円
--------	---	-------------------	---	-----------

3 控除額の計算

支払った医療費 (合計)	200,000 円
保険金などで補填される金額	
差引金額 (A-B)	(マイナスのときは0円) 200,000
所得金額の合計額	1,398,400
□ × 0.05 (赤字のときは0円)	69,920
□ と10万円のいずれか少ない方の金額	69,920
医療費控除額 (□-□)	(最高200万円、赤字のときは0円) 130,080

A ←	←
B ←	
C	(注) 次の場合には、それぞれの金額を加算します。 ・ 退職所得及び山林所得がある場合…その所得金額 ・ 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) なお、損失申告の場合には、申告書第四表(損失申告用)の「4繰越損失を差し引く計算」欄の③の金額を転記します。
D ←	
E	
F	←
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。
 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。
 ○左記2に係る領収書等は確定申告期限等から5年間ご自宅等で保管してください。

令和 0 6 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

現在の住所 又は 居所 事業所等	YOUR ADDRESS	フリガナ 氏名	YOUR NAME
---------------------------	--------------	------------	-----------

① の り し る

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"> ・通知カード (現在の氏名・住所等が記載されている場合に 限ります。) ・住民票の写し又は住民票記載事項証明書 (マイナンバーの記載があるものに限ります。) <p style="text-align: right;">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 確認できる書類の写し》</p> <ul style="list-style-type: none"> ・運転免許証 ・公的医療保険の被保険者証 (保険者番号及び被保険者等記号・番号部分をマスキング(塗りつぶし)してください。) ・パスポート ・身体障害者手帳 ・在留カード <p style="text-align: right;">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。

令和 6 年分の所得及び復興特別所得税の確定申告書

納税者 氏名 フリガナ 控

第 一 表 この用紙は控用紙です。

所得の種類	収入金額	必要経費等	所得金額
給与	2,115,560		2,115,560
公的年金等			
雑所得			
事業所得			
不動産所得			
配当所得			
雑所得			
所得の合計			2,115,560
所得控除			
基礎控除			380,000
配偶者控除			480,000
扶養控除			480,000
社会保険料控除			211,080
所得控除の合計			1,551,080
課税所得金額			564,480

確定申告書の提出先：〒110-0001 東京都千代田区千代田 1-1-1 国税庁

令和 6 年分の所得及び復興特別所得税の確定申告書

納税者 氏名 控

第 二 表 この用紙は控用紙です。

所得の種類	収入金額	必要経費等	所得金額
給与	2,115,560		2,115,560
公的年金等			
雑所得			
所得の合計			2,115,560

所得の種類	収入金額	必要経費等	所得金額
給与	89,310		89,310
公的年金等			
雑所得			
所得の合計			89,310

確定申告書の提出先：〒110-0001 東京都千代田区千代田 1-1-1 国税庁

令和 06 年分 医療費控除の明細書【内訳書】(控)

※ 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 _____ 氏名 _____

1 医療費通知に記載された事項

2 医療費 (上記 1 以外) の明細

(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) 医療費の区分	(4) 支払った医療費の額
Name	×	診療・治療	150,000
		医薬品購入	50,000
		その他	
2 の 合計			200,000

3 控除額の計算

支払った医療費 (総額)	200,000
保険料などで補填される金額	0
差し引く金額 (A-B)	200,000
所得金額の合計額	1,398,400
所得金額×0.05 (C×D)	69,920
10万円のいずれか少ない方の金額 (E-F)	69,920
医療費控除額 (G)	130,080

提出書類等のご案内 (この紙は提出不要です)

補完記入 文字数制限で入力できなかった項目や、正しく印字されていない項目は手書きで記入してください。

添付書類の提出準備

- 社会保険料 (国民年金保険料等) 控除証明書
- 寄附した団体等から交付を受けた寄附金の受領証券等
- 扶養控除に係る親族関係書類及び送金関係書類 (給与等 (公的年金等) の源泉徴収や年末調整の際に提出し、又は提示した書類については、提出不要です。)
- 配偶者控除に係る親族関係書類及び送金関係書類 (給与等 (公的年金等) の源泉徴収や年末調整の際に提出し、又は提示した書類については、提出不要です。)

提出書類 印刷した提出用の申告書等や上記添付書類

提出先 住所地の所轄の税務署

受付期間 令和7年17日(月)から3月17日(月) ただし、遅付申告書は令和7年1月から提出可能です。 ※郵便又は郵便便で送付する方は、通付日付が令和7年3月17日(月)以前になるように送付してください。

確定申告書の提出 以下のいずれかの方法で提出してください。

Please do not submit these four sheets as they are copies for you to keep. Also, they are not certificates.

Where to submit the final tax return and attached documents

令和 06 年分の最終確定申告書 (確定申告書)

確定申告書 (確定申告書)

確定申告書 (確定申告書)

Final Tax Return

居住又は居所を有していた期間の確認表

Confirmation Table of the Period of Resident Status

居住又は居所を有していた期間 (Period during which you have maintained domicile or residence in Japan)

年数・日数 (The number of years, months and days)

年 月 日 ~ 年 月 日 年 月 日

Confirmation of the Type of Resident Status, etc.

令和 06 年分の所得税及び雑所得の確定申告書 添付書類台紙

令和 06 年分の所得税及び雑所得の確定申告書 添付書類台紙

本人確認書類 (写)

本人確認書類 (写)

本人確認書類 (写)

Attached Documents



Put in an envelope.

Where to submit the final tax return and attached documents

Please submit your final tax return and the attached documents to the competent Tax Office.

For some Tax Offices, final tax returns and other documents by mail are to be submitted to the Submission Processing Center.

Please refer to the National Tax Agency website for the addresses of the competent Tax Office and the Submission Processing Center.

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

