

Você pode fazer sua declaração de imposto em casa!

2 0 2 4

Para funcionários assalariados
Como elaborar a declaração de imposto usando
o website da Agência Tributária Nacional



【Português】

Como elaborar sua declaração de imposto:

1. Siga as instruções e elabore sua declaração de imposto através do HP (<https://www.keisan.nta.go.jp/kyoutu/ky/sm/top#bsctrl>).
2. Escreva seu nome, endereço e outras informações necessárias no formulário de "Confirmação de Residência".
3. Escreva seu nome e endereço na "Folha de Anexo de Documentos" e anexe os documentos necessários.
4. Efetue download a "Confirmação de Residência" através do site <https://www.nta.go.jp/taxes/shiraberu/shinkoku/yoshiki/01/shinkokusho/pdf/r06/19.pdf> e imprima o formulário.

Accesse a seça de elaboração por aqui



Download

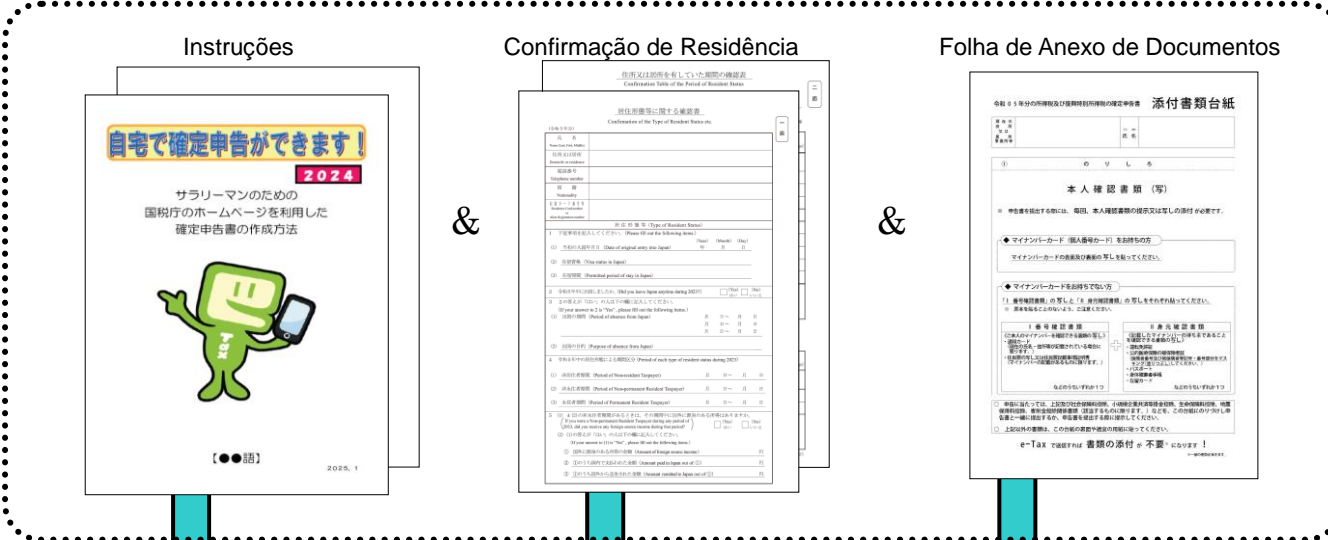
[Nota] Este manual foi elaborado para ajudá-lo a elaborar sua declaração de imposto, caso tenha se esquecido de incluir seus dependentes no ajuste de final de ano ou deseja receber a dedução das despesas médicas.



<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>



Seguir as instruções, elaborar e imprimir sua declaração de imposto

Preencher seu nome, endereço e outros dados necessários

Anexar



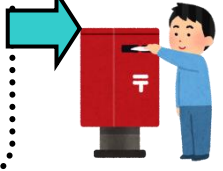
Uma cópia do seu cartão de residente (ou cartão de registro de estrangeiro)



Declaração para dedução das despesas médicas etc.

Enviar pelo

Correio etc.



Notas

Por favor, leia com atenção!

Estas instruções explicam como um cidadão estrangeiro que trabalha numa empresa japonesa deve elaborar sua declaração de imposto.



Portanto, somente as pessoas que recebem salário de uma empresa podem elaborar a declaração de imposto explicada neste livreto.

Funcionária Futaba

Há várias deduções (deduções de renda) que podem ser deduzidas da renda no momento de calcular os impostos, mas aqui, explicamos somente as seguintes deduções

1 Caso tenha familiares que dependem de você

Isso não se aplica se você estiver sustentando alguém que não sejam as pessoas indicadas no número ⑤7 na pág. 36, ou se estiver sustentando um familiar com 70 anos ou mais que more com você.

2 Caso pague as contribuições do Seguro Nacional de Saúde

3 Caso pague a Pensão Nacional

4 Caso faça doações

5 Caso pague despesas médicas

Não inclui os casos em que receba a isenção especial das despesas médicas na compra de medicamentos especificados de venda livre.

Portanto, se tem sua própria loja, se é um empregado assalariado que tem um rendimento adicional ao salário, ou se construiu uma casa nova e deseja receber a dedução especial para empréstimo habitacional etc., não poderá elaborar a declaração de imposto da maneira explicada neste instruções.



Aqueles que administram suas próprias lojas



Aqueles que desejam receber a dedução especial de empréstimo habitacional, etc.

Para elaborar sua declaração de imposto, providencie os seguintes documentos:

- 1 Certificado de imposto de renda retido na fonte
- 2 Uma cópia do seu cartão de residência (ou cartão de registro de estrangeiro) (frente e verso, ambos os lados)
- 3 Documentos de confirmação de seu número pessoal (My Number Card ou Cartão de Notificação etc.)
- 4 Para receber a isenção de dependentes etc., leia abaixo:

(1) Se seus familiares dependentes vivem no Japão:

Uma cópia do cartão de residente (ou cartão de registro de estrangeiro) de cada dependente.

(2) Se seus familiares dependentes não vivem no Japão (familiares não-residentes):

- ① Um documento que comprove que o familiar dependente é seu familiar (documento de relação de parentesco)
- ② Comprovante de remessa para o familiar dependente (comprovantes relacionados à remessa)

(Notas) a) O documento indicado em ①, favor apresentar o documento original. No caso do comprovante indicado em ②, não é necessário apresentar o comprovante original, poderá apresentar uma cópia.

b) O comprovante indicado em ②, se você tiver mais de um familiar dependente, favor anexar um comprovante para cada familiar dependente.

c) Se as certidões e outros documentos necessários estiverem confeccionados em língua estrangeira, deverá apresentar a tradução para o japonês.

d) Duas pessoas no Japão não podem declarar ao mesmo tempo uma mesma pessoa como dependente.

Familiares não-residentes	Idade	Classificação de familiares não-residentes	Documentos necessários (É necessário anexar a tradução para o japonês)
Exceto cônjuge	30 a 69 anos	(a) Pessoas que não têm endereço nem residência no Japão por estudarem no exterior	<ul style="list-style-type: none"> • Documento de relação de parentesco • Comprovante de remessa de dinheiro • Documento de estudo no exterior, como visto, etc.
		(b) Pessoas com deficiência	<ul style="list-style-type: none"> • Documento de relação de parentesco • Comprovante de remessa de dinheiro
		(c) Pessoas para as quais você pagou 380 mil ienes ou mais para cobrir as despesas de subsistência e/ou de educação durante o ano fiscal de 2024	<ul style="list-style-type: none"> • Documento de relação de parentesco • Comprovante de remessa de 380 mil ienes
		Outras pessoas além das indicadas em (a) até (c) acima.	Não são elegíveis para a dedução de dependentes
	16 a 29 anos, ou 70 anos ou mais		<ul style="list-style-type: none"> • Documento de relação de parentesco • Comprovante de remessa de dinheiro
Cônjuge			<ul style="list-style-type: none"> • Certidão de casamento • Comprovante de remessa de dinheiro

“Não-residente” refere-se à pessoa física que não tem endereço no Japão há mais de um ano e atualmente continua morando fora do país.

“Documento de relação de parentesco” refere-se a um documento emitido pelo governo ou órgão público do país estrangeiro (como certidão de nascimento, certidão de casamento etc.) que contém o nome, data de nascimento e endereço ou residência habitual do familiar não-residente.

“Comprovante de remessa de dinheiro” refere-se a um dos documentos listados abaixo que comprova que você enviou dinheiro para cobrir as despesas de subsistência e/ou educação de familiares não-residentes durante o ano. Se quiser reivindicar a dedução de dependentes para vários membros não-residentes da família, deverá apresentar os recibos de remessa que comprovem que enviou dinheiro para cada membro não-residente da família.

- Recibo emitido pelo banco, ou cópia, comprovando que você enviou dinheiro ao familiar não-residente por meio de operação de câmbio realizada pelo banco.
- Extratos de utilização emitidos pela empresa do cartão de crédito, ou cópia, indicando que você possui um contrato com a empresa, e que o familiar não-residente utilizou o “cartão de crédito adicional de familiar” para realizar compras e que você pagou por essas compras.
- Documentos ou cópias de documentos de prestadores de serviços de pagamento eletrônico (incluindo determinados bancos ou prestadores de serviços de transferência de fundos que emitem meios de pagamento eletrônico) que comprovam que um pagamento foi realizado por você a um parente residente no exterior mediante a transferência de meios de pagamento eletrônico por parte desse prestador de serviços.

“Comprovante de remessa de 380 mil ienes” refere-se aos **Comprovantes de remessa de dinheiro** que comprovam que o valor total enviado a cada membro não-residente da família durante o ano foi de 380 mil ienes ou mais.

“Documento de estudo no exterior, como visto, etc.” refere-se a um dos documentos (a) ou (b) abaixo, que comprova que o familiar não-residente não tem endereço nem residência habitual no Japão em razão de estudar no exterior com uma qualificação equivalente a visto de estudante, emitido pelo governo ou um órgão público do país estrangeiro.

- (a) Cópia do visto do país estrangeiro ou documento similar
- (b) Cópia do certificado de residência no país estrangeiro ou documento similar

“Pessoa com deficiência” refere-se a pessoas que se enquadram em um dos itens (a) a (h) abaixo.

- (a) Pessoa que perdeu permanentemente a capacidade de compreender os fatos devido a um déficit mental.
As pessoas que se enquadram nesta categoria são consideradas pessoas com deficiência especial.
- (b) Pessoa que foi diagnosticada com deficiência mental pelo Centro de Aconselhamento Infantil, Centro de Aconselhamento para Reabilitação de Deficientes Mentais, Centro de Bem-Estar de Saúde Mental ou por um médico de saúde mental designado.

- (c) Pessoa que recebeu a caderneta de saúde e bem-estar para deficientes mentais de acordo com as disposições da Lei de Saúde Mental de Pessoas com Deficiência Mental.
- (d) Pessoa que recebeu a caderneta de deficiência física emitida de acordo com as disposições da Lei de Bem-estar das Pessoas com Deficiência Física, que estabelece que a pessoa tem deficiência física.
- (e) Pessoa que recebeu a caderneta de doentes e feridos de guerra emitida de acordo com as disposições da Lei de Ajuda Especial aos Doentes e Feridos de Guerra.
- (f) Pessoa certificada pelo Ministro da Saúde, Trabalho e Bem-Estar de acordo com as disposições do artigo 11, parágrafo 1º. da Lei de Apoio às Vítimas da Bomba Atômica.
- (g) Pessoa que está confinada a cama por mais de 6 meses até 31 de dezembro do ano devido a uma deficiência física que requer cuidados de enfermagem complexos (reconhecida que se encontra num estado em que não consegue defecar nem realizar outras ações sozinha sem receber ajuda).

As pessoas que se enquadram nesta categoria são consideradas pessoas com deficiência especial.

- (h) Pessoa com deficiência mental ou física que tenha 65 anos de idade ou mais e cujo grau da deficiência seja aprovado pelo prefeito da cidade, distrito ou pelo chefe da direção-geral de assistência social como igual ao das pessoas indicadas nos itens (a), (b) ou (d) acima.

(Nota) Mesmo que você possua a caderneta correspondente emitida pelo governo estrangeiro, quando não se enquadrar em nenhum dos itens acima, a pessoa não será considerada como pessoa com deficiência (as cadernetas de deficiência emitidas pelo país estrangeiro, não se enquadram no item (d) acima por não serem emitidas no Japão.).

5 Cópia da frente e verso da caderneta bancária

6 Sobre a dedução das contribuições do seguro social

Se estiver inscrito no Seguro Nacional de Saúde ou pagar a Pensão Nacional, deverá apresentar o comprovante de pagamento.

7 Sobre a dedução de doações

Se você fez alguma doação em dinheiro, deve apresentar o comprovante para dedução de doações.

8 Sobre as deduções das despesas médicas

Se suas despesas médicas excederam a 100 mil ienes, apresente os recibos das despesas médicas e elabore a "Folha de Dedução das Despesas Médicas".

Dependendo da sua renda, você poderá receber uma dedução, mesmo que suas despesas médicas sejam inferiores a 100 mil ienes.

Nº	Tela	Modo de Operação
①		<p>Abra o site da Agência Tributária Nacional (https://www.nta.go.jp)</p> <p>No campo [申告手続] (procedimento para declaração), toque em [確定申告書等作成コーナー] (seção para elaboração do formulário de declaração de imposto)</p> <p>Acesse a seça de elaboração por aqui</p> 
②		 <p>Toque no botão acima para começar a elaborar sua declaração de imposto</p>

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

Confira o conteúdo das etapas de elaboração

次へ

e toque em (avançar)

④

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）

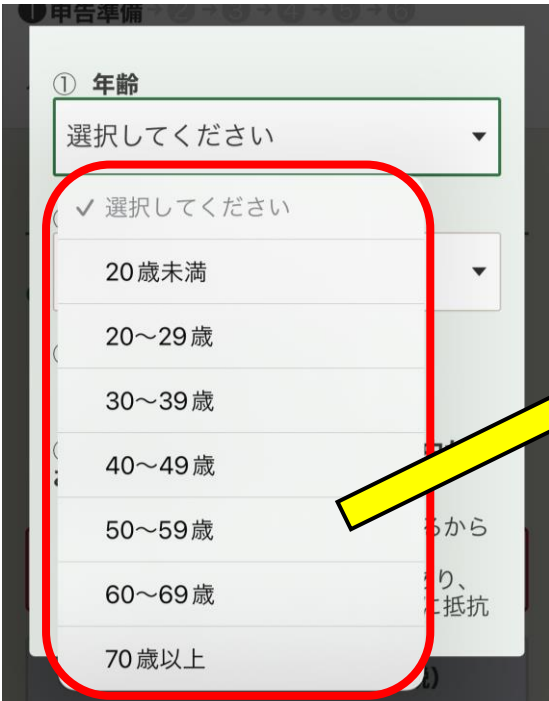
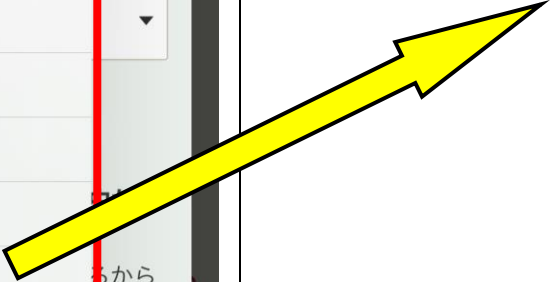
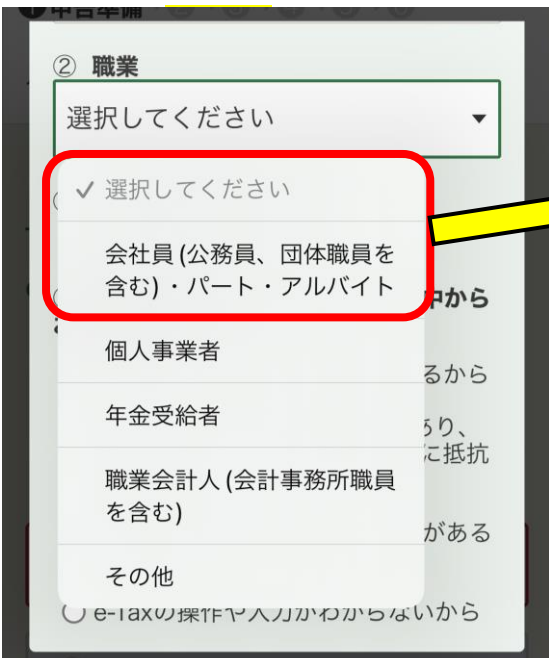

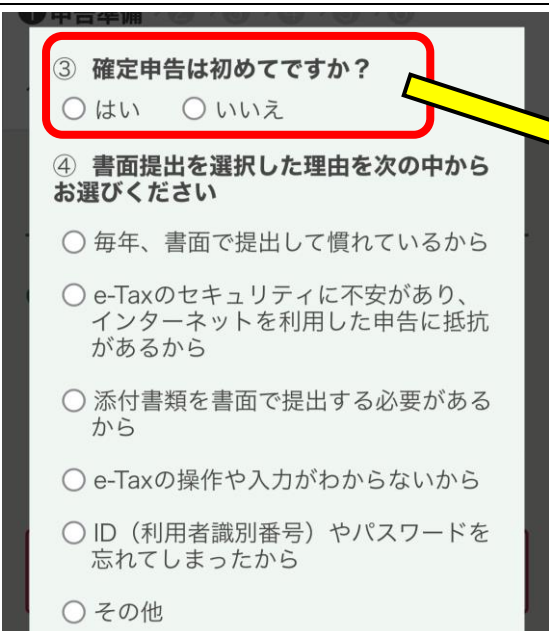
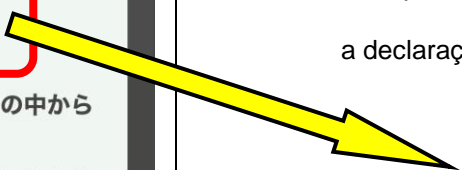
消費税

贈与税

所得税

Toque em (imposto de renda)

<p>⑤</p> <p>作成する年分を選択してください。</p> <p><input checked="" type="radio"/> 令和6年分</p> <p><input type="radio"/> 令和5年分</p> <p><input type="radio"/> 令和4年分</p> <p><input type="radio"/> 令和3年分</p> <p><input type="radio"/> 令和2年分</p>	<p>Selecione o ano</p> <p><input checked="" type="radio"/> 令和6年分</p> <p>Selecione em [令和6年分] (2024)</p>
<p>⑥</p> <p>提出方法等に関する質問</p> <p>マイナンバーカードをお持ちですか。</p> <p>※ 電子証明書の有効期限切れにご注意ください。</p> <p>> 電子証明書の有効期限とは</p> <p><input checked="" type="radio"/> はい</p> <p><input type="radio"/> いいえ</p>	<p>Perguntas sobre o modo de envio</p> <p>Você possui o Cartão My Number?</p> <p>はい</p> <p><input checked="" type="radio"/> いいえ</p> <p>Selecione (não)</p>
<p>⑦</p> <p>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>Selecione o modo de envio</p> <p><input checked="" type="radio"/> 書面</p> <p>Selecione (documento impresso)</p>
<p>⑧</p> <p>確認</p> <p>国税庁・国税局・税務署では、税務行政のデジタル化における手続の見直しの一環として、令和7年1月から、郵送や窓口等で申告書等の提出の際、控えへの收受日付印の押なつを行っていません。</p> <p>なお、e-Taxにより申告書等を提出する場合は、メッセージボックスから送信日時や申告内容を確認することができるほか、様々なメリットがあります。</p> <p>> e-Taxのメリット等はこちらをご確認ください。
 > はこちら</p> <p><input checked="" type="button"/> 次へ</p> <p><input type="button"/> 戻る</p>	<p>Tela de confirmação</p> <p>e toque em (avançar)</p> <p><input checked="" type="button"/> 次へ</p>

<p>⑨</p> 	<p>Para quem selecionou declarar através de documento impresso</p> <p>① Selecione sua idade</p> 
<p>⑩</p> 	<p>② Toque neste botão</p> 
<p>⑪</p> 	<p>③ É a primeira vez que realiza a declaração de imposto?</p> <p>Selecione [はい] (sim) ou [いいえ] (não)</p> 

<p>⑫</p> <p>③ 確定申告は初めてですか？ <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ</p> <p>④ 書面提出を選択した理由を次の中から お選びください</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 毎年、書面で提出して慣れているから <input type="radio"/> e-Taxのセキュリティに不安があり、インターネットを利用した申告に抵抗があるから <input type="radio"/> 添付書類を書面で提出する必要のあるから <input type="radio"/> e-Taxの操作や入力がかたくなから <input type="radio"/> ID（利用者識別番号）やパスワードを忘れてしまったから <input type="radio"/> その他 	<p>④ Motivo por ter selecionado enviar documento impresso</p> <p>忘れてしまったから</p> <p><input checked="" type="radio"/> その他</p> <p>Selecione (outro)</p>
<p>⑬</p> <p>次へ</p> <p>戻る</p> <p>決算書・収支内訳書（+所得税）</p>	<p>Toque em (avançar)</p> <p>次へ</p> <p>戻る</p> <p>決算書・収支内訳書（+所得税）</p>
<p>⑭</p> <p>確認</p> <p>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。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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 <p>次へ</p>	<p>Tela de confirmação</p> <p>Toque em (avançar)</p> <p>次へ</p>

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

Digite a data de nascimento do nascimento do(a) declarante.
É possível selecionar ao tocar em ▼.

同意して次へ

Toque no botão acima para aceitar os termos e condições de uso para prosseguir.

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にご注意ください。

▶ [対象のxmlデータはこちら](#)

ファイルを選択する



次へ

戻る

Toque em (avançar)

次へ

⑰	<p style="text-align: center;">本人情報の確認</p> <p>申告者本人の生年月日 必須</p> <table border="1"><tr><td>昭和59(1984) ▼</td><td>5 ▼</td><td>5 ▼</td></tr></table>	昭和59(1984) ▼	5 ▼	5 ▼	<p>Confirmação dos dados pessoais</p> <p>Confira se a sua data de nascimento está correta</p> <p>申告者本人の生年月日 必須</p> <table border="1"><tr><td>昭和59(1984) ▼</td><td>5 ▼</td><td>5 ▼</td></tr></table>	昭和59(1984) ▼	5 ▼	5 ▼
	昭和59(1984) ▼	5 ▼	5 ▼					
昭和59(1984) ▼	5 ▼	5 ▼						

Renda Salarial

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

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

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

※ A seguir, mostramos um exemplo para uma pessoa que possui apenas um comprovante de imposto retido na fonte referente à renda salarial, e que ainda não realizou o ajuste fiscal de fim de ano.

Selecione a renda a ser declarada

給与

Selecione (salário)

18

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？

- 1枚のみ
- 2枚以上ある

Perguntas sobre a renda salarial

Você possui apenas um comprovante de imposto retido na fonte?

1枚のみ

Selecione (apenas 1)

19

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

- 済んでいる
- 済んでいない

O ajuste fiscal de fim de ano foi feito pelo seu empregador?

済んでいない

Selecione (não concluído)

20

<p>⑲</p>	<p>次へ</p> <p>戻る</p>	<p>次へ</p> <p>Toque em (avançar)</p>
<p>⑳</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>Preenchimento referente à renda selecionada</p> <p>給与所得</p> <p>—</p> <p>Toque em (renda salarial)</p>
<p>㉑</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>Preenchimento referente ao comprovante de imposto retido na fonte</p> <p>＋ 入力する（年末調整未済）</p> <p>Toque em (digitar (ajuste de fim de ano não concluído))</p>
<p>㉒</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>Escolha o modo de preenchimento referente ao comprovante do imposto retido na fonte</p> <p><input checked="" type="radio"/> 直接入力する</p> <p>Selecione (digitar pessoalmente)</p>

<p style="text-align: center;">直接入力</p> <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> <p>A 支払金額 (円)</p> <p>B 源泉徴収税額 (円) ※ : 2段で記載されている場合、下の段の金額</p> <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>※ : 2段で記載されている場合、上の段の金額</p> <p>C 社会保険料等の金額 (円) ※ : 2段で記載されている場合、下の段の金額</p> <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>※ : 2段で記載されている場合、上の段の金額</p> <p>D 支払者の住所 (居所) 又は所在地 ※ : 28文字以内 (ビル名等省略可、法人番号でも代替 可)</p> <p>〇〇市△△町X-X</p> <p>E 支払者の氏名又は名称 ※ : 28文字以内</p> <p>〇〇株式会社</p>	<p>Digitar pessoalmente os dados do comprovante de imposto retido na fonte</p> <p>*Ao digitar números, não digite vírgulas nem pontos Errado 2.115.560 Certo 2115560</p> <p>*Não preencha o imposto retido na fonte do período não-residente no Japão.</p> <p>Com o comprovante de imposto retido na fonte em mãos, em [A支払金額], digite o valor do salário recebido.</p> <p>Com o certificado em mãos, em [B源泉徴収税額], digite o valor do imposto de renda retido na fonte.</p> <p>Com o comprovante de imposto retido na fonte em mãos, em [C社会保険料等], digite o valor da contribuição do seguro social,</p> <p>Com o comprovante de imposto retido na fonte em mãos, em [D支払者の住所(居所)又は所在地], digite o endereço (ou residência habitual) do pagador ou o número de cadastro de pessoa jurídica (法人番号).</p> <p>Com o comprovante de imposto retido na fonte em mãos, em [E支払者の氏名又は名称], digite a denominação ou o nome do pagador.</p>
<p>②⑤</p> <p>もう1件入力する</p> <p>入力内容の確認</p> <p>戻る</p>	<p>②⑥</p> <p>(Se você tiver outro comprovante de imposto retido na fonte, toque em</p> <p>もう1件入力する “digitar mais um”</p> <p>e digite os dados necessários da mesma maneira explicada acima.)</p> <p>Assim que terminar de digitar, toque em:</p>

入力内容の確認

e confira o conteúdo digitado.

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

Confira o valor digitado.

訂正

(Em caso de erro, toque em **訂正** e digite o valor correto.)

Se não estiver errado, toque em:

入力終了

para concluir.

⑰

<p>⑳</p> 	 <p>閉じる</p> <p>Toque no botão acima para fechar.</p>
<p>㉑</p> 	 <p>次へ</p> <p>Toque no botão acima para avançar</p>

Dedução das Contribuições do Seguro Social

<p>③⑩</p> <h3>支出に関する控除の入力</h3> <p>社会保険料を支払った方 ? □</p> <p>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）</p> <p>社会保険料控除 ></p>	<p>Preenchimento referente à dedução relacionada às despesas</p> <p>社会保険料控除 ></p> <p>—</p> <p>Toque em (dedução das contribuições do seguro social)</p> <p>Se não pagou nenhuma contribuição, não toque neste botão e vá para o passo ③⑨ na página 23</p>
<p>③⑪</p> <h3>社会保険料控除の一覧</h3> <p>⚠ 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。</p> <h3>社会保険料控除の</h3> <p>入力件数：0件/4件</p> <p>+ 証明書等の内容を入力する</p> <p>入力終了</p> <p>戻る</p>	<p>Preenchimento referente à dedução das contribuições do seguro social</p> <p>+ 証明書等の内容を入力する</p> <p>Toque em (+ Digitar conteúdo do comprovante, etc.)</p>

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

No campo [社会保険料の種類], selecione uma das opções conforme a descrição abaixo.

No campo [支払った保険料の額], digite o valor total pago durante o ano para cada tipo de seguro social.

- ① Seguro de pensão nacional
- ② Contribuição do fundo de pensão nacional
- ③ Seguro de saúde (incluindo a renovação voluntária)
- ④ Seguro nacional de saúde (imposto)
- ⑤ Seguro geriátrico
- ⑥ Seguro médico para a terceira idade
- ⑦ Pensão da previdência social
- ⑧ Fundo de pensão da previdência social
- ⑨ Outros

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

Se você paga as contribuições do seguro nacional de saúde, selecione a quarta linha de cima para baixo (item ④ acima)

国民健康保険料（税） e digite o valor da contribuição que você pagou durante o ano (janeiro a dezembro) no espaço correspondente.

Se não pagou, não é necessário digitar.

Depois de digitar, toque no botão abaixo

入力内容の確認

e confira o conteúdo digitado.

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

Se você paga as contribuições do seguro de pensão nacional, selecione a primeira linha de cima para baixo (item ① acima)

国民年金保険料 e digite o valor da contribuição que você pagou durante o ano (janeiro a dezembro) no espaço correspondente.

Se não pagou, não é necessário digitar.

Depois de digitar, toque no botão abaixo

入力内容の確認

e confira o conteúdo digitado.

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

(Se tiver outra contribuição do seguro social para digitar, toque no botão à esquerda e digite os números da mesma maneira indicada acima.)
Quando terminar de digitar todas as contribuições do seguro social, toque no botão abaixo

もう1件入力する para avançar para o próximo passo.

入力内容の確認

⚠ Para as contribuições descritas no comprovante de imposto retido na fonte, digite-as na tela de renda salarial ou outras rendas como pensão pública, 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

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

Algumas páginas foram omitidas.

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

Confira as informações e, se houver um erro, toque em [訂正] (corrigir) para fazer a correção.

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

Corrigir Apagar

Tipo da contribuição do seguro social
Seguro nacional de saúde (imposto)

Valor que foi pago
(valor digitado pessoalmente)

<p>Algumas páginas foram omitidas.</p> <p>+ 証明書等の内容を入力する</p> <p>支払った保険料の額の合計 210,000円</p> <p>入力終了</p> <p>戻る</p>	<p>Para acrescentar contribuições do seguro social, (+ Digitar conteúdo do comprovante, etc.)</p> <p>+ 証明書等の内容を入力する</p> <p>toque no botão acima.</p> <p>Se não houver erros no conteúdo digitado, (Finalizar)</p> <p>入力終了</p> <p>toque no botão acima.</p>
<p>③⑧</p> <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>社会保険料控除額 210,000円</p> <p>閉じる</p>	<p>O resultado do cálculo é exibido da seguinte maneira.</p> <p>Resultado do cálculo</p> <p>O valor da dedução calculado com base no conteúdo digitado é o seguinte.</p> <p>Valor da dedução das contribuições do seguro social (Valor calculado com base nos valores digitados) ienes</p> <p>Se não houver erros no conteúdo digitado, (Fechar)</p> <p>閉じる</p> <p>toque no botão acima.</p>

Dedução de Despesas Médicas

<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>Caso tenha tido despesas médicas</p> <p>Toque em (Dedução de Despesas Médicas)</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>Algumas páginas</p> <p>次へ</p> <p>戻る</p>	<p>Selecionar a dedução das despesas médicas a ser aplicada</p> <p>Selecione</p> <p><input type="radio"/> 医療費控除</p> <p>○ Dedução das despesas médicas</p> <p>Selecione</p> <p>次へ</p> <p>para prosseguir.</p>

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

Algumas páginas

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

Consulte o seguinte para o preenchimento referente ao comunicado de despesas médicas e aos recibos de despesas médicas, etc.

preenchimento referente ao comunicado de despesas médicas e aos recibos de despesas médicas, etc.

④

Gostaria de usar o formulário para cálculo das despesas médicas?

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

Toque em (não)

Com os recibos, etc. de despesas médicas em mãos,

“+ Digitar dados dos recibos, etc. de despesas médicas”

+ 医療費の領収書等を入力する

toque no botão acima.

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

⑫

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。



Algumas páginas

Consulte o seguinte para o preenchimento referente aos recibos de despesas médicas, etc.

① Você pode digitar os dados por pessoa que recebeu tratamento médico ou hospital, etc., em vez de por recibo.

Nome da pessoa que recebeu o tratamento médico

Digite o nome da pessoa que recebeu o tratamento médico.

Nome do hospital e/ou farmácia

Digite o nome do hospital e/ou farmácia.

Categoria da despesa médica (múltipla escolha)

Marque a categoria correspondente.

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）

Consulta/tratamento médico

Compra de medicamentos

Serviços de geriatria

Outras despesas médicas

(despesas ambulatoriais etc.)

A. Despesas médicas pagas (ienes)

Digite o valor das despesas médicas pagas.

B. Se dentro das despesas médicas digitadas em A, tiver algum valor coberto por seguro de vida, seguro social ou outro seguro (ienes)

Se dentro das despesas médicas tiver algum valor coberto por seguro de vida, seguro social ou outro seguro, digite o valor.

<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-bottom: 10px;"> <p style="text-align: center; border: 1px solid green; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;">もう1件入力する</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <p style="text-align: center; border: 1px solid green; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block; background-color: #006633; color: white;">入力内容の確認</p> </div>	<p>“digitar mais um” Se recebeu outra assistência médica, toque em “digitar mais um”.</p> <p>Confirmar conteúdo digitado Toque ao terminar de digitar.</p>
<p>④</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <p>医療費の領収書等入力</p> <p>入力件数：2件/995件</p> <p>医療費の領収書等の入力内容を表示する ^</p> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p style="background-color: #006633; color: white; padding: 2px;">1</p> <p>医療を受けた方の氏名 Name</p> <hr/> <p>病院・薬局などの支払先の名称 〇〇病院</p> <hr/> <p>医療費の区分 診療・治療</p> <hr/> <p>支払った医療費の額 150,000円</p> <hr/> <p>補てんされる金額 —</p> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 10px;"> <div style="border: 2px solid red; padding: 5px;">訂正</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px;">削除</div> </div> </div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p style="background-color: #006633; color: white; padding: 2px;">2</p> <p>医療を受けた方の氏名</p> </div> <div style="background-color: #fff9c4; padding: 10px; margin-bottom: 10px;"> <p>医療費の合計 200,000円</p> <p>補てんされる金額の合計 —</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <div style="border: 2px solid red; border-radius: 15px; padding: 10px; display: inline-block; background-color: #006633; color: white; margin-bottom: 10px;">入力終了</div> <div style="border: 1px solid gray; border-radius: 15px; padding: 10px; display: inline-block; margin-bottom: 10px;">戻る</div> </div> </div>	<p>Consulte o seguinte para conferir o conteúdo dos dados digitados.</p> <p>Nome da pessoa que recebeu o tratamento médico</p> <p>Nome do hospital e/ou farmácia</p> <p>Categoria da despesa médica</p> <p>Valor da despesa médica paga</p> <p>Se houver uma correção a ser feita, selecione o respectivo recibo, etc. e toque em (corrigir).</p> <p>Se não houver correções, toque em (finalizar).</p> <div style="border: 1px solid gray; padding: 10px; margin-top: 20px; text-align: center;"> <div style="border: 1px solid green; border-radius: 15px; padding: 10px; display: inline-block; background-color: #006633; color: white; font-size: 1.2em;">入力終了</div> </div>

④④

計算結果 ×

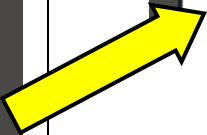
入力された内容を基に計算した控除額は、
以下のとおりです。

医療費控除額
130,080円

閉じる

Confira o resultado do cálculo
e toque em (fechar).

閉じる



Dedução por Doações

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

—

Caso tenha feito alguma doação (por exemplo, Furusato Nozei),

寄附金控除

—

政党等寄附金等特別控除

—

toque em (Dedução por doação).

Se não fez nenhuma doação, não toque neste botão e vá para o número 52 na página 34 (dedução de dependentes)

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

Toque em (+ Digitar conteúdo do comprovante, 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

Digite a data da doação (Ano/Mês/Dia)

寄附金の種類

選択してください

Digite o tipo da doação

> [寄附金の種類が分からない場合](#)

寄附金の金額 (円)

Digite o valor da doação por cada certificado recebido

寄附先の所在地

※：28文字以内

〇〇市△△町X-X

Digite o endereço do beneficiário da doação
*Até 28 caracteres de byte duplo.

寄附先の名称

※：28文字以内

〇〇市

Digite o nome do beneficiário da doação
*Até 28 caracteres de byte duplo.

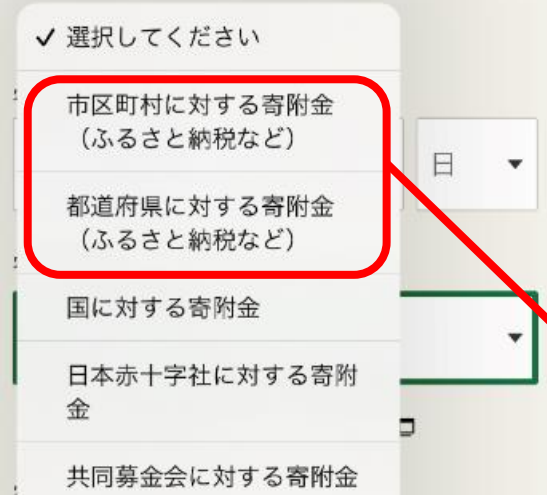

別の寄附先を入力する

同じ寄附先を入力する

入力内容の確認

戻る

④7

№	Tela	Modo de Operação
④⑧	<p>① 市区町村に対する寄附金 (ふるさと納税など)</p> <p>② 都道府県に対する寄附金 (ふるさと納税など)</p> <p>③ 国に対する寄附金</p> <p>④ 日本赤十字社に対する寄附金</p> <p>⑤ 共同募金会に対する寄附金</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>① Doação a municípios (Furusato Nozei etc.)</p> <p>② Doação a províncias (Furusato Nozei etc.)</p> <p>③ Doação ao país</p> <p>④ Doação para Sociedade da Cruz Vermelha Japonesa</p> <p>⑤ Doação para fundos de assistência comunitária</p> <p>⑥ Doação para partidos políticos e/ou organizações de arrecadação de fundos políticos</p> <p>⑦ Doação para organizações sem fins lucrativos autorizadas etc.</p> <p>⑧ Doação para associações ou fundações de interesse público etc.</p> <p>⑨ Doações que se enquadram na dedução por doação distintas às anteriores</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>Caso tenha utilizado o programa de Furusato Nozei, no campo [支払年月日], digite a data (Ano/Mês/Dia) que efetuou o pagamento que consta no certificado da dedução por doação e selecione o tipo da doação, marcando a segunda opção de cima para baixo [市区町村に対する寄附金 (ふるさと納税など)] ou [都道府県に対する寄附金 (ふるさと納税など)].</p> <div style="border: 2px solid orange; border-radius: 15px; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px 0;"> <p>Se não utilizou o Furusato Nozei não é necessário marcar.</p> </div> <p>Caso tenha utilizado o programa Furusato Nozei, selecione se foi uma doação para [市区町村 (又は都道府県)] e selecione a cidade na lista de províncias e/ou cidades.</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

(Se tiver outra doação para digitar, toque em

別の寄附先を入力する

“Digitar doação para outro destinatário” ou

同じ寄附先を入力する

“Digitar doação para o mesmo destinatário”
e digite o valor novamente da mesma forma.

Quando terminar de digitar todas as doações, toque em

入力内容の確認

e confira o conteúdo digitado.

№	Tela	Modo de Operação
⑤0	<p>寄附金受領証明書等の入力</p> <p>入力件数：1件 / 150件</p> <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> <p>訂正 削除</p> <p>+ 証明書等の内容を入力する</p> <p>寄附金の合計 50,000円</p> <p>入力終了</p> <p>戻る</p>	<p>(Para corrigir o que foi digitado, toque em</p> <p>訂正</p> <p>“Corrigir”.)</p> <p>Confira o conteúdo digitado e se não houver erros,</p> <p>入力終了</p> <p>toque em (finalizar).</p>

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

① 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

Confira o resultado do cálculo





閉じる

e toque em (fechar).

Dedução de Cônjuge / Dedução Especial de Cônjuge	
<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"/> <input checked="" type="checkbox"/> </p> <p>申告者本人と生計を一にする配偶者がいる方</p> <p>⑤② 配偶者（特別）控除 <input type="text" value="—"/> </p>	<p>Se você sustenta sua esposa ou seu marido, toque em</p> <div style="border: 1px solid green; padding: 10px; display: inline-block;"> <p>配偶者（特別）控除</p> <p>— </p> </div> <p>(dedução (especial) de cônjuge).</p> <div style="border: 1px solid orange; background-color: yellow; padding: 5px; display: inline-block;"> <p>Caso contrário, vá para o número ⑤⑦ na página 36.</p> </div> <p>*Se a esposa ou o marido tiver renda, dependendo do valor desta renda, não poderá obter a dedução de cônjuge.</p>
<p>配偶者の基本情報</p> <p>配偶者の氏名 ※：10文字以内</p> <p>国税 花子</p> <p>配偶者の生年月日</p> <p>年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 <input type="text"/></p> <p>⑤③</p>	<p>Dados básicos do(a) cônjuge</p> <p>Digite o nome do(a) cônjuge *Máximo de 10 caracteres</p> <p>Digite a data de nascimento do(a) cônjuge</p> <div style="border: 1px solid yellow; padding: 5px;"> <p> Exemplos de cônjuge que não que não é elegível para dedução:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pessoas que recebem pagamento como colaboradores em tempo integral de negócios para declarantes do formulário azul. • Contribuidores em tempo integral de declarantes do formulário branco. • Pessoas elegíveis para dedução de dependente ou dedução de pessoa portadora de deficiência, que são um familiar dependente de outro(a) declarante. </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><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>Se o(a) cônjuge for portador(a) de deficiência, selecione a respectiva categoria.</p> <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 <ul style="list-style-type: none"> ✓ Selecione a categoria de pessoas com deficiência. - Pessoa com deficiência especial que mora na mesma casa - Pessoa com deficiência especial que não mora na mesma casa - Pessoa com deficiência além das indicadas acima <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 <p>Assinale se o(a) cônjuge viver fora do Japão.</p> <p>A dedução (especial) de cônjuge ou a dedução de pessoa portadora de deficiência foi aplicada ao(à) cônjuge acima no ajuste fiscal de final de ano? Selecione [受けていない] (não foi aplicada)</p>
<p><input checked="" type="button"/> 入力終了</p> <p><input type="button"/> 戻る</p>	<p>Quando terminar de digitar</p> <p><input type="button"/> 入力終了</p> <p>toque em (finalizar).</p>
<p>計算結果</p> <p>入力された金額を基に計算した控除額は以下の通りです。</p> <p>配偶者(特別)控除額 380,000円</p> <p><input checked="" type="button"/> 閉じる</p>	<p>Confira o resultado do cálculo</p> <p><input type="button"/> 閉じる</p> <p>e toque em (fechar).</p>

Dedução de Dependentes

<p>⑤7 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; display: inline-block;"> <p style="margin: 0;">扶養控除</p> <p style="margin: 0;">— </p> </div>	<p>Se você possuir um familiar dependente, toque em</p> <div style="border: 2px solid green; padding: 10px; display: inline-block; margin: 10px;"> <p style="margin: 0;">扶養控除</p> <p style="margin: 0;">— </p> </div> <p style="text-align: center;">(dedução de dependentes)</p> <div style="border: 2px solid orange; padding: 5px; display: inline-block; margin: 10px;"> <p style="margin: 0;">Caso contrário, vá para o número ⑥4 na página 41.</p> </div>
<p>⑤8 扶養親族の一覧</p> <div style="border: 1px solid gray; padding: 10px; margin: 10px;"> <p style="text-align: center; font-weight: bold; color: green;">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; display: inline-block; margin: 5px;"> <p style="margin: 0;">+ 扶養親族を入力する</p> </div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; display: inline-block; margin: 5px;"> <p style="margin: 0;">入力終了</p> </div> </div>	<p>Preenchimento referente aos familiares dependentes</p> <p>Toque em (digitar o familiar dependente)</p> 
<p>⑤9 国税庁 確定申告書等作成コーナー</p> <p>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>扶養親族の入力</p> <div style="border: 2px solid orange; padding: 10px; margin: 10px;"> <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 style="text-align: center; color: green; font-weight: bold;">扶養親族の基本情報等</p>	<p>Consulte o seguinte para inserir.</p> <div style="border: 2px solid orange; padding: 10px; margin: 10px;"> <p> Exemplos de familiar dependente que não é elegível para dedução:</p> <ul style="list-style-type: none"> Familiar dependentes cujo renda total deste ano ultrapassa 480 mil ienes. Pessoas que recebem pagamento como colaboradores em tempo integral de negócios para declarantes do formulário azul. Contribuidores em tempo integral de declarantes do formulário branco. Pessoas elegíveis para dedução (especial) de cônjuge, dedução de dependente ou dedução de pessoa portadora de deficiência, que são um(a) cônjuge que divide o sustento ou que familiar dependente de outro(a) declarante. </div>

Nº	Tela	Modo de Operação
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>生年月日 昭和24(1949) 4 4</p> <p style="text-align: center;">~~~~~</p> <p style="text-align: center;">Algumas páginas foram omitidas.</p>	<p>Dados básicos do(a) familiar dependente, etc.</p> <p>Digite o nome do(a) familiar dependente.</p> <p>Selecione o grau de parentesco com o(a) familiar dependente.</p> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>続柄</p> <p>選択してください</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> <ul style="list-style-type: none"> ① Filho(a) ② Pai ③ Mãe ④ Avô ⑤ Avó ⑥ Neto(a) ⑦ Sem parentesco familiar ⑧ Outro parente <p>Digite a data de nascimento (Ano/Mês/Dia) do seu dependente.</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>Quando o(a) familiar dependente for uma pessoa com deficiência, selecione a categoria que se enquadra</p> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <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> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Selecione a categoria de pessoas com deficiência. - Pessoa com deficiência especial que mora na mesma casa - Pessoa com deficiência especial que não mora na mesma casa - Pessoa com deficiência além das indicadas acima

№	Tela	Modo de Operação
	<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>① 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>Assinale se o(a) familiar dependente viver fora do Japão.</p> <p>A dedução de cônjuge ou a dedução de pessoa portadora de deficiência foi aplicada ao(à) familiar dependente acima no ajuste fiscal de final de ano? (Foi aplicada) (Não foi aplicada)</p> <p>受けている <input type="checkbox"/> 受けていない <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Quando terminar de digitar tudo, toque em conferir o conteúdo digitado.</p> <p>入力内容の確認</p>

№	Tela	Modo de Operação
62		<p>Consulte o seguinte para conferir o conteúdo digitado.</p> <p>Confira se o número de pessoas está correto. Número de pessoas: (número de pessoas) / 12 pessoas</p> <p>Confira se os dados estão corretos. Conteúdo preenchido referente os familiares dependentes</p> <p>Nome do(a) familiar dependente</p> <p>Data de nascimento</p> <p>Valor da dedução de dependente (Este valor é inserido automaticamente e não precisa ser corrigido.)</p> <p>Se houver um erro, toque neste botão para corrigir.</p> <p>Para acrescentar um(a) familiar dependente, toque neste botão.</p> <p>Quando terminar de digitar, toque neste botão.</p>

③

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。

扶養控除額
860,000円

閉じる

Consulte o seguinte para conferir o valor da dedução.

O valor da dedução calculado com base no conteúdo digitado é o seguinte.

Valor da dedução de dependente
(O valor da dedução será exibido com base no conteúdo digitado)

Após verificar, toque em fechar.

“Fechar”

閉じる

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 → 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。

④ 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

Algumas páginas foram omitidas.

その他の項目も訂正する

次へ

戻る

Consulte o seguinte para conferir o resultado do cálculo.

O valor exibido a ser restituído, calculado automaticamente com base nas informações inseridas.

Confira o conteúdo que foi digitado que é mostrado em seguida.

Após verificar, toque neste botão.

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

Algumas páginas foram omitidas.

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

Consulte o seguinte para inserir a forma de recebimento do valor restituído.

Forma de recebimento do valor restituído

- O nome do(a) titular da conta deve ser o(a) do(a) declarante (exceto se for um nome comercial).
- Não é possível usar alguns bancos operam somente online. Por favor, consulte a respectiva instituição financeira.

Selecione a forma de recebimento do valor restituído entre as seguintes opções.

- Transferência para conta de recebimento de fundos públicos (disponível apenas para as pessoas que fizeram o cadastro da referida conta).
- Transferências para um banco que não é o Japan Post Bank.
- Transferência para o Japan Post Bank.
- Recebimento nas agências do Japan Post Bank ou no balcão de uma agência dos Correios.

<p><input checked="" type="radio"/> ゆうちょ銀行以外の銀行等への振込み</p> <p><input type="radio"/> ゆうちょ銀行への振込み</p> <p><input type="radio"/> ゆうちょ銀行の各店舗又は郵便局窓口での受取り</p>	<p>* Estas explicações descrevem uma transferência para um banco ou outra instituição financeira que não seja o Japan Post Bank.</p>
<p>金融機関名等</p> <p>※：15文字以内</p> <p>〇〇 銀行 ▼</p>	<p>→ Digite o nome da instituição financeira.</p>
<p>本支店名等</p> <p>※：14文字以内</p> <p>×× 支店 ▼</p>	<p>→ Digite o nome da agência, etc.</p>
<p>預金種類</p> <p>普通預金 ▼</p>	<p>→ Selecione o tipo da conta.</p>
<p>口座番号</p> <p>※：数字7桁</p> <p>123456</p>	<p>→ Digite o número da conta.</p>
<p>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？</p> <p>必須</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>※：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。</p> <p>※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。</p> <p>▶ 公金受取口座の登録について（マイナポータル） </p> <p><input type="radio"/> 登録する</p> <p><input checked="" type="radio"/> 登録しない（別の口座を登録済み）</p>	<p>→ Você deseja registrar a conta acima como uma conta de recebimento de fundos públicos (uma conta para receber benefícios, etc.)?</p> <p>Obrigatório</p> <p>Essas informações da conta são registradas na Digital Agency (Agência Digital do Governo do Japão) juntamente com o My Number (número de pessoa física), etc., sendo fornecidas a órgãos administrativos que fornecem benefícios públicos.</p> <p>Se já tiver registrado uma conta para recebimento de fundos públicos, selecione [登録しない] (não registrar).</p> <p><input type="radio"/> Registrar</p> <p><input type="radio"/> Não registrar (outra conta já está registrada)</p>
<p>次へ</p> <p>戻る</p>	<p>→ Após digitar, toque neste botão.</p>

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

Consulte o seguinte para inserir.

Confirmação dos requisitos para apresentar o inventário de bens e dívidas

As pessoas que possuem bens cujo valor total seja superior a 1 bilhão de ienes em 31 de dezembro de 2024 devem apresentar o inventário de bens e dívidas até 30 (segunda-feira) de junho de 2025.

Quem se enquadrar como pessoa obrigada a apresentar deve assinalar.


Possuía bens cujo valor total seja superior a 1 bilhão de ienes em 31 de dezembro de 2024.

① Se você entregar o formulário de declaração de imposto, não precisará apresentar o formulário de declaração de imposto residencial. No entanto, devido os itens a seguir serem tratados de forma diferente para imposto de renda e imposto residencial, selecione e digite o que se aplica a você.

Se você tiver um familiar dependente menor de 16 anos

Enquadram-se as pessoas nascidas a partir de 2 de janeiro de 2009.

Assinale se você tiver um familiar dependente menor de 16 anos.

<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>Se você tiver um(a) cônjuge ou familiar com renda de aposentadoria</p> <p>A renda de aposentadoria é limitada àquelas retidas na fonte.</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>Assinale se você tiver um(a) cônjuge ou familiar com renda de aposentadoria.</p>
<p>別居の配偶者・親族がいる場合</p>	<p>Se você tiver um cônjuge ou familiar que não mora junto</p>
<p><input type="checkbox"/> 別居の配偶者・親族に関する入力を行う</p>	<p>Assinale se você tiver um(a) cônjuge ou familiar que não mora junto.</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>Se você possuir dividendo de baixo valor de ações não listadas para o qual tenha optado pelo sistema que isenta a declaração de imposto de renda</p>
<p><input type="checkbox"/> 非上場株式の少額配当等の入力を行う</p>	<p>Assinale se você se enquadrar.</p>
<p>次へ</p> <p>戻る</p>	<p>Após conferir, toque neste botão.</p>

Preenchimento dos Dados Básicos

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 → 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

Consulte o seguinte para inserir.

→ Digite seu nome em *katakana* na ordem do sobrenome e nome.

→ Digite um número de telefone que seja possível entrar em contato durante o dia.

→ Assinale esta opção.

→ Digite o código postal apenas com números.

→ Ao tocar neste botão, uma parte do endereço e a repartição fiscal da sua jurisdição serão preenchidas automaticamente.

<p>都道府県・市区町村</p> <p>都道府県</p> <p>市区町村</p>	<p>→ Digite a província na linha superior e o nome do município na linha inferior do seu endereço.</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>→ Digite o número (<i>chome, banchi, etc.</i>) do seu endereço.</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>→ Digite o nome do edifício e o número do apartamento do seu endereço.</p>
<p>提出先税務署 ? □</p> <p>都道府県</p> <p>税務署</p>	<p>→ Digite a repartição fiscal da sua jurisdição.</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>→ Digite o seu endereço em 1º de janeiro de 2025</p> <p>→ Assinale se o endereço em 1º de janeiro de 2025 for diferente do endereço digitado acima.</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



Algumas páginas

次へ

戻る

→ Digite sua profissão.

→ Se você é o(a) chefe de família, toque neste botão.

→ Quando terminar de digitar, toque neste botão.

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

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

Algumas páginas foram

次へ

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。

Algumas páginas foram omitidas.

せず進む」を押してください。
(SSAC040-SHW008)

入力する

入力せず進む

⑥9

Toque neste botão.

Uma tela como esta será exibida, mas toque no botão de baixo.

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。

Consulte o seguinte para imprimir o formulário de declaração.

Impressão do formulário de declaração, etc.

Realize a visualização e a impressão do formulário de declaração, etc.

Observe que o formulário de declaração, etc. que foi impresso deverá ser enviado pelo correio ou outro meio.

Considerações sobre a impressão

- Imprima um lado a cores ou preto e branco em papel normal tamanho A4.
- Se você não tiver uma impressora, também é possível usar um serviço de impressão (pago) para imprimir o formulário de declaração de imposto.

Procedimento de impressão


1. Toque no botão [申告書等を表示・印刷する] (visualizar e imprimir o formulário de declaração).
2. No arquivo PDF exibido, toque o botão "Compartilhar" e "Salvar em 'Arquivos'", especifique um destino como "iCloud Drive", etc. e salve.
3. Visualize o arquivo PDF salvo e selecione o método de impressão para imprimir.
4. Realize a confirmação após a impressão na próxima tela.

Depois de conferir o procedimento acima, toque no botão abaixo para salvar e imprimir.

“Visualizar e imprimir o formulário de declaração”

申告書等を表示・印刷する

O formulário de declaração impresso deve ser preenchido com o endereço, nome, etc., conforme as páginas 54 a 57, e entregue à repartição fiscal juntamente com os documentos anexos.

 <p>次へ</p> <p>戻る</p>	<p>Depois de salvar o formulário de declaração , etc., toque neste botão.</p>
---	---

Consulte o seguinte para finalizar a declaração de imposto.

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 → ⑤ → ⑥ データ保存等

印刷後の作業のご案内

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。

印刷後の作業

Algumas páginas foram omitidas.

入力内容の保存

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。

[入力データのダウンロードページ](#)
↑

Algumas páginas foram omitidas.

申告書等・添付書類の提出

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。

① Com isso, a impressão do formulário de declaração, etc. foi concluída.
Por fim, confira o procedimento após a impressão.

Os dados inseridos serão salvos como dados exclusivos (formato “.data”) da seção de elaboração (*sakusei corner*).

Os dados inseridos que foram salvos podem ser usados para preparar declarações de impostos, etc. no ano seguinte ou posteriormente.

Se for necessário salvar, toque este botão. Você será redirecionado para a página de download dos dados inseridos.

[入力データのダウンロードページ](#)
↑

Período de recebimento do formulário de declaração de 17 de fevereiro de 2025 (segunda-feira) a 17 de março de 2025 (segunda-feira)

No entanto, o formulário de declaração de restituição poderá ser entregue a partir de janeiro de 2025.

Se você optar por enviar por correio ou serviço de correspondência, certifique-se de enviar até 17 de março de 2025 (segunda-feira).



終了 (トップ画面へ戻る)

Após conferir, toque neste botão para finalizar e voltar à tela inicial.

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
フリガナ
氏名

所号
が名

Seu endereço

Seu nome

保険料等の種類	支払保険料等の計	うち年末調整等以外
⑬ 国民健康保険	120,000 円	120,000 円
国民年金	90,000	90,000
⑮ 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		
⑯ 地震保険料	円	円
旧長期損害保険料		

第二表 (令和六年分用) ○差遣は、第表と併せて提出してください。○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 〇〇番△△町×-×-×	2,115,560 円	89,310 円
⑳ 源泉徴収税額の合計額				89,310 円

O endereço ou localização da empresa
Nome ou razão social da empresa

○ 総合課税の譲渡所得、一時所得に関する事項 (㉑)

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 (㉒)

寄附先の名称等	寄附金
千代田区 東京都千代田区九段南1丁目2-1	50,000 円

○ 配偶者や親族に関する事項 (㉓～㉕、㉗、㉘、㉙)

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
		子	明大昭・平 22.8.8				16	18

Na primeira linha, preencha o nome do(a) cônjuge dependente; da segunda linha em diante, os nomes dos familiares dependentes.

○ 事業専従者に関する事項 (㉚)

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
		明大昭・平			

○ 住民税・事業税に関する事項

住民税	非上場株式の少数配当等	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)	共同基金、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
					特別徴収 自分で納付	50,000			

補完
理
備

申告区分
申告年月日
所得種類
申告期限

管理
区分

税理士署名・電話番号

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等	Seu endereço	フリガナ氏名	Seu nome
------------	---------------------	--------	-----------------

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"> ・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 06 年分の 所得税及び復興特別所得税の確定申告書

令和 06 年 3 月 31 日 現在

氏名: 〇〇 〇〇 〇〇

住所: 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇

第一表 この用紙は控用紙です。定額減税実施済額は、④と⑤のいずれか少ない方の金額です。

所得の種類	収入金額	必要経費等	差引金額
給与	2,115,560	0	2,115,560
配当	0	0	0
公的年金等	0	0	0
雑所得	0	0	0
所得の合計	2,115,560	0	2,115,560
所得控除			
基礎控除			38,000
扶養控除			48,000
社会保険料控除			211,000
所得控除の合計			297,000
課税所得金額			1,818,560

令和 06 年分の 所得税及び復興特別所得税の確定申告書

令和 06 年 3 月 31 日 現在

氏名: 〇〇 〇〇 〇〇

住所: 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇

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	差引金額
給与	2,115,560	0	2,115,560
所得の合計	2,115,560	0	2,115,560
所得控除			
基礎控除			38,000
扶養控除			48,000
社会保険料控除			211,000
所得控除の合計			297,000
課税所得金額			1,818,560

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: 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇

氏名: 〇〇 〇〇 〇〇

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	〇〇 〇〇	診療・治療	150,000
		医薬品購入	50,000
2 の 合計			200,000

3 控除額の計算

支払った医療費(総額)	200,000
保険金などで補填される金額	0
差引金額	200,000
所得金額の合計額	1,998,400
④ × 0.05	69,920
④と10万円のいずれか少ない方の金額	69,920
医療費控除額(④-⑤)	130,080

提出書類等のご案内(この紙は提出不要です)

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。

補充記入

以下の添付書類を準備してください。

- 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2月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。

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。

Estas 4 vias são cópias, portanto não as envie à repartição fiscal. Elas não têm validade de um certificado.

Onde entregar a declaração de imposto e os documentos anexados

Declaração de imposto

Confirmação de residência

Documentos anexados



Coloque-os dentro do envelope

Onde entregar a declaração de imposto e os documentos anexados

Por favor, entregue a declaração de imposto e os documentos anexados à repartição fiscal da jurisdição local.

Algumas repartições fiscais recebem a declaração de imposto pelo correio, neste caso, deverá entregá-la ao Centro de Processamento Fiscal.

Para obter o endereço da repartição fiscal da jurisdição local ou do Centro de Processamento Fiscal, consulte o site da Agência Tributária Nacional.

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

