

申告書の書き方(表)

※の箇所は必ず記入
 令和6年1月1日時点の住所、氏名、ふりがな、生年月日、電話番号、個人番号(マイナンバー)を記入してください。

本人以外が申告する場合は、代理人氏名、続柄も記入してください。

令和 6 年度 (令和5年収入分) 市民税・県民税 申告書
 国民健康保険料

令和5年中に収入がなかった方の記入例

・被扶養者の方(親などに扶養されている方)は(1)欄にチェック☑、扶養主の情報を記入

(1) 下記の人から扶養または援助を受けていた。
 住所 同上
 氏名 沖繩 一郎 続柄 父
 (2) 預金等で生活していた。

・預金等で生活していた方は、(2)欄にチェック☑

(1) 下記の人から扶養または援助を受けていた。
 住所
 氏名 続柄
 (2) 預金等で生活していた。

・障害年金を受給している方は、(3)欄の障害年金にチェック☑
 (※遺族年金や雇用保険の場合は、その欄にチェック☑)

(3) 遺族年金
 障害年金
 雇用保険を受給していた。
 (4) 生活保護を受けていた。
 (5) (1)~(4)以外がまかっていたか記入し

・生活保護を受けていた方は、(4)欄にチェック☑

(3) 遺族年金
 障害年金
 雇用保険を受給していた。
 (4) 生活保護を受けていた。
 (5) (1)~(4)以外がまかっていたか記入し

控除を追加される方

該当する控除欄に記入。
 また、控除の追加には証明書の添付が必要となります。
 添付書類につきましては沖繩市HPに掲載されている「申告に必要なもの」をご確認ください。

令和5年中に扶養している親族がいる方(扶養している場合のみ記入)

※扶養親族が別居している場合は、申告書裏面(左下)の「別居と申告した扶養親族・専従者の氏名・住所記入欄」欄に扶養親族の氏名、住所を記入してください。
 ※重複して扶養控除を受けることはできません。

※扶養親族に該当するかどうかは令和5年12月31日の現況によって判断します。
 ※対象となる親族が令和5年中に亡くなっているときは、その親族の死亡時の現況によって判断します。
 ※源泉徴収票内に扶養している親族等の記載があっても、申告書内の右記枠内に氏名等の記載がない場合、配偶者控除や扶養控除等は適用しない場合がございますので、記載もれがないようご注意ください。

沖繩市長様	1月1日現在の住所	※沖繩市●●●●●1-1-1		個人番号	
現住所	※1月1日現在と同じであれば空白可		電話番号	※090-●●●●●-●●●●	
提出	氏名	※ おきなわ たろう	※ 生年月日	代理人氏名	続柄
令和 年 月 日	氏名	※ 沖繩 太郎	明・大 昭・平・令 30年 12月 1日		

令和5年中に収入(所得)がなかった方の記載欄(該当するものにチェックをして必要事項を記載してください。)

(1) 下記の人から扶養または援助を受けていた。
 住所
 氏名 続柄
 (2) 預金等で生活していた。
 (3) 遺族年金
 障害年金
 雇用保険を受給していた。
 (4) 生活保護を受けていた。
 (5) (1)~(4)以外の方は、昨年の生活費をどのようにまかっていたか記入してください。

所得から差し引かれる金額に関する事項

雑損控除	損害の種類	損害年月日	損害金額	保険などで補てんされる額	差し引かれる金額
医療費控除	<input type="checkbox"/> セルフメディケーション	支払った医療費	円	保険などで補てんされる金額	円
社会保険料控除	社会保険料の種類	支払った保険料	円	社会保険料の種類	支払った保険料
生命保険料控除	新生命保険料の計	円	旧生命保険料の計	円	
	新個人年金保険料の計	円	旧個人年金保険料の計	円	
	介護医療保険料の計	円			
地震保険料控除	地震保険料の計	円	旧長期損害保険料の計	円	
本人控除	<input type="checkbox"/> 寡婦控除 <input type="checkbox"/> ひとり親控除 <input type="checkbox"/> 障害者控除	氏名	生年月日	居住区分	障害等級
	<input type="checkbox"/> 勤労学生控除	沖繩 花子	明・大 昭・平 32・2・22	同居	1

収入金額等

事業	営業等	ア	円
	農業	イ	
	不動産	ウ	
	利子	エ	
	配当	オ	
	給与	カ	
	公的年金等	キ	
雑	業務	ク	
	その他	ケ	
	短期	コ	
	長期	サ	
総合課税	一時	シ	

所得金額

事業	営業等	①
	農業	②
	不動産	③
	利子	④
	配当	⑤
	給与	⑥
	公的年金等	⑦
雑	業務	⑧
	その他	⑨
	合計	⑩ (⑦+⑧+⑨)
	総合課税・一時	⑪
	合計	⑫

所得から差し引かれる金額

社会保険料控除	⑬
小規模企業共済等掛金控除	⑭
生命保険料控除	⑮
地震保険料控除	⑯
寡婦、ひとり親控除	⑰~⑱
勤労学生、障害者控除	⑲~⑳
配偶者控除	㉑
配偶者特別控除	㉒
扶養控除	㉓
基礎控除	㉔
⑬から㉔までの計	㉕
雑損控除	㉖
医療費控除	㉗
合計	㉘ (㉕+㉖+㉗)

氏名	生年月日	居住区分	続柄	障害等級
沖繩 カメ	明・大 昭・平 12・1・23	同居	母	1
氏名	生年月日	居住区分	続柄	障害等級
沖繩 承太郎	明・大 昭・平 55・5・5	同居	子	

給与・公的年金等以外の所得(※)に係る市民税・県民税の納税方法
 ※令和6年4月1日現在65歳未満の方は給与以外の所得
 給与から差引き(特別徴収) 自分で納付(普通徴収)

表
 裏面にも記載する欄がありますから注意してください。(税務署へ確定申告した人は、この申告書を提出する必要はありません。)

令和 年 月 日 入力済