

令和 7 年度 (令和 6 年分) 市民税・県民税 国民健康保険 所得申告書 (簡易)

住 所	〒 日立市									
氏 名										
個 人 番 号										
生 年 月 日	明治・大正・昭和・平成			年		月		日生		
電 話	自宅・携帯 ()									

宛 名 番 号			
通知書番号			
国保整理番号			
証 明	入力確認	入 力	受 付

1. 令和 6 年中に収入はありましたか？

☐ 収入がなかった

☐ 収入があった

2. 去年の生活状況について当てはまる項目を選択し必要事項を記入してください。

- ☐ 学生だった。(令和 年 月卒業予定)
- ☐ 他の扶養になっていた。扶養者 () 続 柄 ()
- ☐ 生活扶助を受けていた。
- ☐ 病気療養中であった。(今後就労の見込 あり・なし)
- ☐ 自分の貯蓄などで生活をしていた。
- ☐ その他——生活状況を記入してください。

「収入がなかった」を選択した方は、
以上で申告終了です。

2. 収入の種類を選択し金額を記入してください。

- ☐ 雇用保険
- ☐ 老齢福祉年金
- ☐ 障害年金
- ☐ 遺族年金
- ☐ 給与収入(勤務先 () 給与収入金額 () 円)

申告終了です。

給与収入を選択した方は裏面 3 へお進みください。

- ☐ 営業等収入
- ☐ 不動産収入
- ☐ その他の収入
- 収入の種類: _____
- 収入金額: _____ 円
- 必要経費: _____ 円

下へお進みください。

その他の収入を選択した方は裏面 3 へお進みください。

●営業等収入の収支内訳書

項 目		金 額
収 入	①売上(収入)金額	円
	②仕入金額	
	③差引金額(①－②)	
必 要 経 費	租税公課	
	水道光熱費	
	旅費交通費	
	通信費	
	消耗品費	
	給料賃金	
	地代家賃	
	減価償却費	
	借入金利子	
	接待交際費	
	④小計	
⑤差引金額(③－④)		
⑥専従者控除額		
⑦所得金額(⑤－⑥)		

●不動産収入の収支内訳書

項 目		金 額
収 入	家賃収入	円
	地代収入	
	権利金	
	更新料	
必 要 経 費	①小計	
	租税公課	
	損害保険料	
	修繕費	
	減価償却費	
	借入金利子	
	②小計	
	③差引金額(①－②)	
④専従者控除額		
⑤所得金額(③－④)		

営業等・不動産収入を選択した方は、裏面 3 へお進みください。

市・県民税、国民健康保険料、市営住宅使用料等の適正な算定を行うため、あなたの 6 年中(1 月 1 日から 12 月 31 日)の収入を申告書に記入したうえ提出してください。

3. 所得から差し引ける金額等についてお尋ねします。該当する項目に記入してください。

(1) 令和6年中に支払った金額を記入してください。

ア 社会保険料（国民健康保険料・国民年金など）

保険料名 ()
金額 (円)

イ 生命保険料

新生命保険料 (円)
旧生命保険料 (円)
介護医療保険料 (円)
新個人年金保険料 (円)
旧個人年金保険料 (円)

ウ 地震保険料

保険期間は何年ですか？ (年)
満期払戻金はありますか？ (あり・なし)
金額 (円)
平成18年12月31日までに契約した長期損害保険はありますか？
(あり・なし)
金額 (円)

(2) あなたが扶養している方の氏名・生年月日・続柄等を下表に記入してください。

	氏 名	生年月日	続 柄	収入の有無
配 偶 者		・ ・		有 ・ 無
	個 人 番 号			
	障害の有無	有 (程度 級) ・ 無		円
扶 養 除 控	氏名①	生年月日	続 柄	収入の有無
		・ ・		有 ・ 無
	個 人 番 号			
	障害の有無	有 (程度 級) ・ 無		円
	氏名②	生年月日	続 柄	収入の有無
		・ ・		有 ・ 無
	個 人 番 号			
	障害の有無	有 (程度 級) ・ 無		円
	氏名③	生年月日	続 柄	収入の有無
		・ ・		有 ・ 無
	個 人 番 号			
	障害の有無	有 (程度 級) ・ 無		円
16歳未満の扶養親族 (控除対象外)	氏名①	生年月日	続 柄	収入の有無
		・ ・		有 ・ 無
	個 人 番 号			
	障害の有無	有 (程度 級) ・ 無		円
	氏名②	生年月日	続 柄	収入の有無
		・ ・		有 ・ 無
	個 人 番 号			
	障害の有無	有 (程度 級) ・ 無		円
	氏名③	生年月日	続 柄	収入の有無
		・ ・		有 ・ 無
	個 人 番 号			
	障害の有無	有 (程度 級) ・ 無		円

※電算処理欄 (記入しないでください。)

	所 得 金 額
給 与	
営 業 等	
不 動 産	
そ の 他	
合 計	
	所 得 控 除 額
社会保険料	
生命保険料	
地震保険料	
配偶者控除	
配 偶 者 特 別 控 除	
扶 養 控 除	
障害者控除	
寡婦・ひとり親	
勤 労 学 生	
基 礎 控 除	
合 計	

(3) あなたが下記のいずれかに該当する場合、記入してください。

- ☐ 障害者 [級]
- ☐ 寡婦・ひとり親 [死別・離婚・生死不明・未婚]
- ☐ 勤労学生 [大学・その他]