市県民税申告書作成システム使い方マニュアル

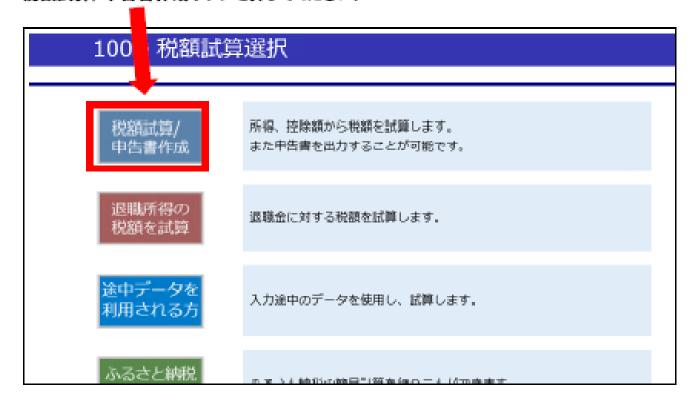
※申告書は両面印刷で印刷し提出していただきますよう、ご協力お願いします。

内容を確認の上、同意ボタンを押してください。

住民 覧システムは、上記内容にご同意いただいた場合にのみご利用いただけます。
上記内容にご同意いた。 る場合は、「同意する」ボタンをクリックして住民税試算システムをご利用ください。

同意する 同意しない

税額試算/申告書作成ボタンを押してください。



まず申告者の生年月日を入力してください。



令和6年の | 月 | 日~ | 2月3 | 日の収入内容に応じて、 以下の対応する番号を確認してください。

①収入がなかった方

(障害年金、遺族年金のみの方も含みます。障害

- ・遺族年金は税法上、非課税所得のため、収入は0として扱います。)
- ②給与収入があった方
- ③年金収入があった方
- ④給与・年金以外の収入があった方
- ⑤よくある控除の入力の仕方
- ⑥市県民税額の試算
- ⑦申告書の出力の仕方

※給与と年金など複数の収入があった方は、該当するすべての収入について入力してください。

①収入のなかった方の入力

源永倒収票のない	5得入力	控除入力	入力サポート
令和事中の収入がなり方		令和 年中の 収入がない	5

本人該当(寡婦・障害者等)・配偶者・扶養等の控除がある場合は、チェック 及び情報を記載してください。

1.本人該当							
寡婦、ひとり親 ※ひとり親を選択時は「生計を一にする子がいる」を チェックしてください。		ひとり親-SV 離婚 ∨					
© ® Ø ⊙ ⊙	П	✔ 生計を一にする子がいる。					
未成年の場合 ※婚姻暦がある場合は、成年とみなします。							
障害者(本人) ② ⑤							
特別障害者(本人)							
※身体障害者手帳 1~2級、療育手帳 A、精神障害者手帳 1級 のいずれかに該当する場合、「特別障害者(本人)」にチェックしてください。それ以外は「障害者(本人)」です。							

	2.同一生計配偶者または配偶者特別控除								
同一	-生計配偶者又は配偶者	特別控除の対象になる配信	○有						
	配偶者生年月日		4 1 0	年	☑月				
		○配偶者の合計所得金	額を入力します 🚯		円				
配	配偶者に所得がある 場合にはどちらかを	●給与・年金収入から個別に入力します	給与収入金額合計		P				
偶者	偶 選択し入力してくだ		公的年金等収入額合計		P				
情報			上記以外の所得		P				
			一般障害	I					
	配偶者が障害者に該当 ください	íする場合には入力して	特別障害 (同居)	I					
	特別障害(同居以外)								
Γ	※身体障害者手帳 1~2級、療育手帳 A、精神障害者手帳 1級 のいずれかに該当する場合、「特別障害(同居)」または「特別障害(同居以外)」のどちらかにチェックをしてください。 それ以外は「一般障害」です。								

3.扶養控除			
一般扶養人数 昭和30年1月2日~平成14年1月1日4 平成18年1月2日~平成21年1月1日4		7 B	
特定扶養人数 平成14年1月2日~平	成18年1月1日生まれの方	60	
老人扶養人数(別居している老人扶養 (本人及び配偶者を除く) ~ 昭 ⑤は「老人」欄の「人」から「内」を ※兄弟姉妹は同居・別居にかかわらず さい。	^		
同居老親等扶養人数(同居している老 父母・祖父母など) ~昭和30年1月1日生まれ ⑤は「老人」のうち、「内」欄の人数 ※兄弟姉妹は同居・別居にかかわらず 人扶養人数に含めてください。	ž	6	^^^^^
16歳未満の扶養親族 平成2	1年1月2日生まれ〜	4 9	
障害者の数	一般障害者人数		
(本人及び配偶者を除く)	同居特別障害者人数		
	同居以外の特別障害者人数	效	
扶養控除合計額			0円

住所・氏名等を入力してください。



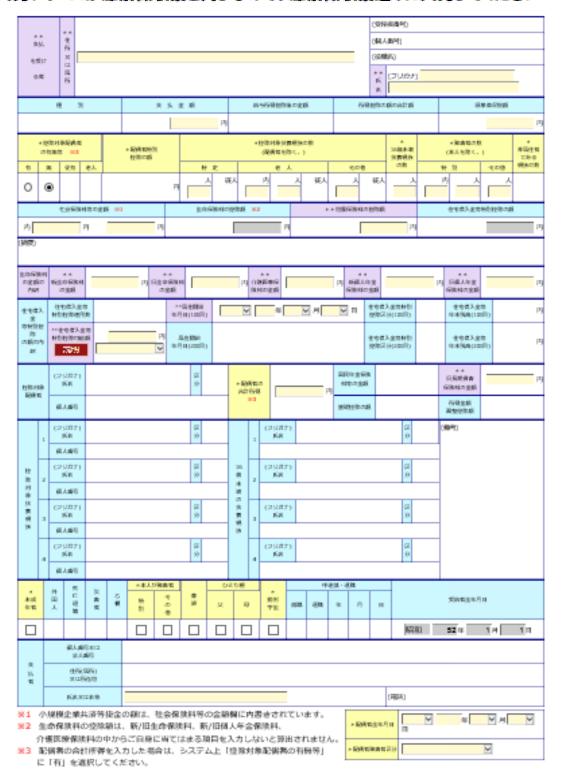
収入がなかった理由を1つ選択し、申告書作成ボタンを押してください

下記の中で、	下記の中で、該当する箇所にレ、又は、記入してください。							
	(1) 下記の者に扶養されていた。(仕送りで生活していた。)扶養者氏名							
	(2)病気療養中であった。							
	(3) 遺族年金、障害者年金等を受給していた。							
	(4) 学生であった。							
	(5) その他							

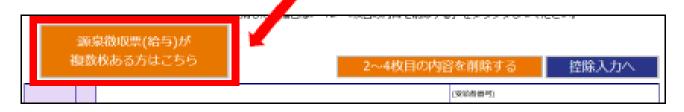
②: 給与収入がある方



入力フォームが源泉徴収票と同じなので、源泉徴収票通りに入力してください



源泉徴収票が複数ある方はこちらを押してください



最大で4枚まで入力が可能です。



源泉徴収票に未記載の控除を追加する場合(医療費控除など)控除入力を押してください



よくある控除の入力方法は⑤をご覧ください。

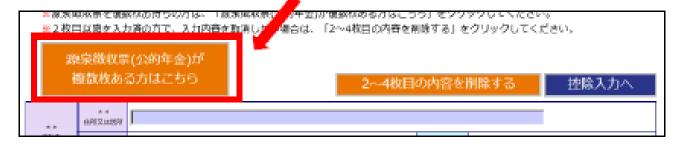
③! 年金収入がある方

2	2】 所得額や控除額を入力し、どださい。								
		給与0 //-		公的年金の方					
	道泉御収票のある方	源泉徴収票 入力(給与)	1	源泉徴収票 入力(公的年金)					

入力フォームが源泉徴収票と同じなので、源泉徴収票通りに入力してください

**	佳	* * 所又は居	79T															
支払を受ける	266	** フリガナ 氏名										#	印日	昭和	52	2#	1 _B 1 _E	3
		区	5)				支	払 金	20					維男	微収	税額	
Bi	得税法第	203条の	3第1号 - 6	44号適用	57							Ħ						Ħ
Pi	得税法第	203条の	3第2号 - 🖟	R5号適用:	59							円						FB
Pfi	得税法第	203条の	3第3号 - 6	和6号適用	59							H						FB
	所得税	法第203	条の3第7号	通用分								円						Ħ
		*木	,		*拉除	対象配例 等	番の有	# *拉	能対象扶張親	族の数	*			*障害者の	数	非居住者		
特別	その他の	再网	۲۰ کر چ	:り親 - 母	有	無	老	人特定	老人	その他	・16機末満 の扶養親族 の数		98	91	その他	である 親族の数	社会保険料	の額
					0	•							内	,				Ħ
		ñ	绝对象配例	ř			拉牌対象扶養網族				16歳未満乙扶養親族							
(フリガ 氏名					区分		1	(フリガナ) 氏名			区 分		:	(フリ: fi			5	R T
個人番	9							個人番号										
(鈴要)							2	(フリガナ) 氏名			区分			(フリ: 氏:			5	i d
								個人數号			•							
			法人	. 田 号														
支	払者		所	在地														
名移							1	到近高号										
											* 南部) 首生年	月日		<u>~</u>	年	V 月	V ⊟
											* 70/19/	加辛里什	忆分				~	

源泉徴収票が複数ある方はこちらを押してください



最大で4枚まで入力が可能です。



源泉徴収票に未記載の控除を追加する場合(医療費控除など)控除入力を押してください



よくある控除の入力方法は⑤をご覧ください。

4 給与・年金以外の収入の方



ご自身の該当する所得を入力してください。

例) 農業所得がある場合 農業収入(売上金額)と経費を入力してください。

1.総	合課税.	
★ ₩5€48	営業等所得	収入金額: 必要経費: 再從者控除: 円
事業所得	農業所得	収入金額: 円 必要経費: 円 專従者控除: 円
不動産所得		収入金額: 円 必要経費: 円 専従者控除: 円
		利之所但・

例) 雑所得(個人年金等)がある場合 生命保険会社から届いた通知に記載してある収入金額と経費を入力してください。

雑所得		公的年金等収入	所得税法203条の3 第1号・第4号適用分: 円 第2号・第5号適用分: 円 第3号・第6号適用分: 円
		公的年金等収入合計品 額:	Я
	業務		収入金額: 円 円 必要経費: 円
		個人年金1	収入金額: 必要経費: 円
	その他所得	個人年金2	収入金額: 必要経費: 円
	CONBANG	個人年金3	収入金額: 円 円 円
		上記以外のその他所得	双入金額:
			mlea. m

よくある控除の入力方法は⑤をご覧ください。

⑤よくある控除の入力の仕方

◆医療費控除

明細入力のラジオボタンを選択し、明細入力を押してください

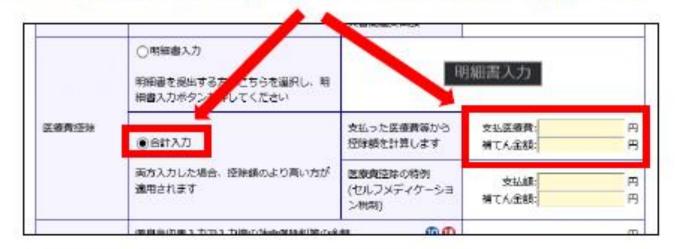
	●明細書入力 明細書を提出する方はごちらを選択し、明 細書入力ボタンを押してください							
医療黄疸除	○8計入力	支払った医療養験から 控除額を計算します	支払医療費: 円 補てん全額: 円					
	両方入力した場合、控除側のより高い方が 適用されます	医療養殖除の特例 (ゼルフメディケーショ ン税制)	支払額: 円 補てん金額: 円					
	promise from a 444 a 446 a 44 o month light a 4.	O O	_					

医療養通知がある場合は『1 医療養通知に関する事項』に金額を記入してください。 領収書を集計して明細書を作成する場合は『2 医療費(上記1以外の明細)』に、医療を受けた人ごと、病院ごとに金額を合計し(1)~(5)の項目を入力して下さい。

医濒黄控除	医療養控除の明細書						
1 医療整理知に関する	₹-10 E						
(1) 医療責通知に記載された医療費の模	(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 会保険などで補増される会額					
	н н	F	픠				
2 医療費(上記1以外の	(2)四個()						
7.17 医糖素癌 ****	病院・薬局 の皮払先の (3) 医療費の区分 ;		(4) 払った医療費の額	(5) (4)のうち生命保険作社 会団終などで審査される全額			
	□ 総僚・治療 □ 医菜配薬入	□ 介護療験5-t"), □ その他の医療機	Ħ	FI			
	■	□介護保険が-t*2 □その他の医療費	н	P1			
	□25番·岩器	□介額/FR##-1/2.					

明細書に入力し入力完了を押すと医療費控除の金額が自動計算されます。また、入力した医療費控除の明細書を印刷し、申告書提出時に添付してください。

医療費明細書を手書きで作成される方は合計入力のラジオボタンを選択し、支払医療費と 保険等の補填額を入力し、作成した手書きの明細書を申告書提出時に添付してください。



◆社会保険料控除

源泉徴収票に記載されている社会保険料控除以外の社会保険料の支払額がある場合、 放业値配に1 もむ アノセキい

校当	MAININ	リをして、たらい。	20 VE	_
			足健康保険料	円 円
			国民年金休人	円
			後期高齢者医療保険料	円
			介護保険料	円
社会的	呆険料控除	こちらに支払額を入力してください	その他の社会保険料	円
		ツ姉は事で表れて たや姑		

◆生命保険料控除

生命保険会社から届く控除証明証を確認し、ご自身の契約が新制度なのか旧制度なのか をチェックしてください。

計劃數(A.銀

部間間の名句

HINGS

skokok

skolesk

円 報告課職 (2)

254565

非水彩

神学校

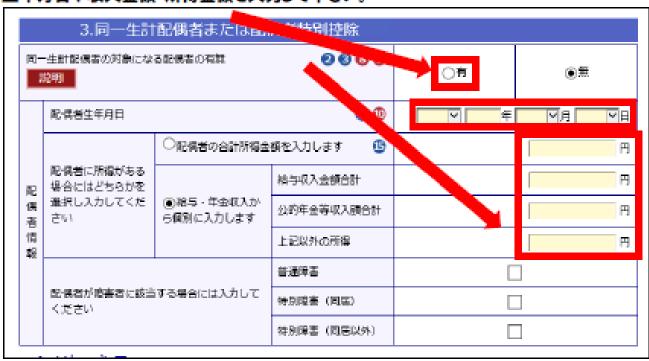


対応する新・旧制度、保険の区分ごとに入力してください。

Career weeks in	HIRADOC PRINCES PER	,,,-,,,,			
			一般生命保険料1		Ħ
生命保険料控除	を保険料理録 各保険料より理除値を 計算します		一般生命保険料2		Ħ
			一般生命保険料3		Ħ
			一般生命保険料4		Ħ
			一般生命保険料5		Ħ
			個人年金保険料計	0	 Ħ
			個人年金保険料1		Ħ
		新制度の支払額	個人年金保険料2		m
		NI PRI INCOLA ELEC	個人年金保険料3		Ħ
			個人年金保険料4		Ħ
			個人年金保険料5		Ħ
			介護医療保険料計	ø	Ħ
			介護医療保険料1		Ħ
			介護医療保険料2		ш

◆配偶者控除

配偶者の有無のラジオボタン『有』を選択してください。 生年月日や収入金額・所得金額を入力して下さい。



◆扶養控除

扶養している方の年齢に応じて、一般、特定、老人、16歳未満に分類してそれぞれの人数 を記入してください。

4.扶養控除			
一般扶養人数 昭和30年1月2日~平成14年1月1日生 平成18年1月2日~平成21年1月1日生		7 B	
特定扶養人数 平成14年1月2日~平月	成18年1月1日生まれの方	6 0	\
老人扶養人数(別居している老人扶養 (本人及び配偶者を除く) ~昭 (本人及び配偶者を除く) ~昭 (本人」欄の「人」から「内」を ※兄弟姉妹は同居・別居にかかわらず。 さい。	和 30年1月1日生まれ 差引いた人数	⑥ ⑫ めてくだ	
同居老親等扶養人数(同居している老 父母・祖父母など) 〜昭和30年1月1日生まれ ⑤は「老人」のうち、「内」欄の人数 ※兄弟姉妹は同居・別居にかかわらず! 人扶養人数に含めてください。		6	/
16歳未満の扶養親族 平成21年1	月2日生まれ~	2 1 1 7	
障害者の数 (本人及び配偶者を除く)	一般障害者人数		
8 1	同居以外の特別障害者人数		

◆寄付金控除

寄付金受領証明に記載してある金額を対応する箇所に入力してください。 申告書を提出する際は寄付金受領証明書を添付してください。

	都道府県・市区町村分	
寄附金	ふるさと納税ワンストップ特例の 適用を受ける方 説明 はい	円
控	都道府県共同募金会・日赤支部	H
額	都道府県条例指定分	P.
	市区町村条例指定分	H
配当	割額控除額	H
株式等譲渡所得割額控除額		H

⑥市県民税額の試算

『税額試算』ボタンを押すことで市県民税額の試算結果、ふるさと納税の限度額(目安)、所得税の確定申告が必要かどうかを確認することができます。



住民税額の試算結果

算出稅額	
住民税額(年税額) ▼クリックで住民税額の内訳を表示します	14,800円

ふるさと納税の限度額試算結果を確認

ふるさと納税限度額 ※目安の額です。実際の限度額がこの額を下回る場合もあります		4,245円

所得税の確定申告が必要かどうかも確認することができます。

復興特別所得税を含まない所得税額	0円
復興特別所得稅額	019
復興特別所得税を含む所得税額	0円
源泉微假税額	10,000円

⑦申告書の出力の仕方

⑥の手順で税額試算後、『申告書を作成する』ボタンを押してください。

	所得入力 〉〉 源泉徽収票(給· 源泉徽収票(公的		入力状況	一覧	党額武算		書をする
兇額試	算結果						易じる
	吉興は次のとおりです。 する場合には「メニュー	へ戻る」、試算を	終了する場合には	「終了する」。			
	P 告書を作成する場合に とする場合には画面一番				CI.		
		メニュー^	、戻る は	冬了する	申告書を作品	なする	

ご本人様情報を入力してください。

ひご本人様情報				
現在の住所 【必須入力】				
1月1日の住所が 上記の住所と異なる	1月1日の住所			
氏名 【必須入力】	フリガナ 氏名			
電話番号	世帯主の氏名			

『申告書作成』ボタンを押してください。

で遺伝	すを受けられる場合があり 。	ます。	_
課へ戻る	申告書作成	終了する	

入力内容に不足がある場合

入力エラー ・「⑥本人が障害者・勤労学生の場合」 「2.本人終当」の「障害者」がチェックされています。 「⑥本人が障害者・勤労学生の場合」の「種別・等級」を入力してください。 ・「⑥扶養控除のある方」 「扶養親族人贄(16歳未満の扶養親族を除く)の合計」が1人です。 「⑥扶養控除のある方」の「氏名」、「統柄」、「フリガナ」、「状況」、「生年月日」を1人分入力してください。 ・「⑦16歳未満の扶養のある方」 「16損未満の扶養のある方」の「氏名」、「統柄」、「フリガナ」、「状況」、「生年月日」を1人分入力してください。

入力内容に不備がある場合、入力エラーが表示されます。エラー内容に従って入力を続けてください。エラー画面の下に、入力が必要な場所がピンク色で強調表示されます。

例)配偶者がいる場合

扶養している配偶者の生年月日・収入等を入力してください。

	3.同一生計配偶者または配偶者特別控除						
同一	同一生計配偶者又は配偶者特別控除の対象になる配偶者の有無 2 3 9			●有	○無		
	配偶者生年月日		4 10	年	☑月 日		
		○配偶者の合計所得金	額を入力します 低		円		
配	配偶者に所得がある 場合にはどちらかを 選択し入力してください	●給与・年金収入から個別に入力します	給与収入金額合計		円		
偶者			公的年金等収入額合計		円		
情報			上記以外の所得		円		
			一般障害				
	配偶者が障害者に該当 ください	する場合には入力して	特別障害(同居)				
	特別障害(同居以外)						
Г	※身体障害者手帳 1~2級、療育手帳 A、精神障害者手帳 1級 のいずれかに該当する場合、 「特別障害(同居)」または「特別障害(同居以外)」のどちらかにチェックをしてください。 それ以外は「一般障害」です。						

入力エラーをすべて解消すると以下の画面が表示されますので、申告書をダウンロードしてください。

医療費控除の明細を入力している方は、入力済の明細書をダウンロードすることができます。

医療費控除の明細を入力していない方は、白紙の明細書をダウンロードすることができます。

申告書をダウンロードする準備が整いました

थ こちらをクリックし、申告書をダウンロードしてください。

医療費明細をダウンロードする場合はこちらです。

ダウンロードした申告書等をご自宅のプリンターで印刷してください。

※申告書は<u>両面印刷</u>で印刷してください。

ご自宅にプリンターがない場合はコンビニでも印刷することが可能です。 コンビニでの印刷方法は別マニュアルを参照してください。

注意 このシステムに入力するだけでは申告は完了しません。申告書を印刷し、市民税課に郵送で必ず提出してください。