

# 提出書類チェックシート

令和8年度(7年分)市県民税申告書の提出にあたり、収入や控除の計算に必要な書類、資料等に漏れがないようにチェックシートでご確認ください。いずれも**写し**を提出してください。

## 市県民税の申告者全員に共通するもの

### 市県民税申告書兼国民健康保険税申告書

マイナンバーカードをお持ちの方…マイナンバーカードの写し(表裏両面)  
マイナンバーカードをお持ちでない方…番号確認書類・運転免許証又は保険証(いずれも写し)

各収入がある方に提出していただく書類(令和7年1月～12月中の収入が対象)  
※全て写しを添付してください。

給与収入	<input type="checkbox"/> 給与所得の源泉徴収票源泉徴収票のない方は給与明細など <input type="checkbox"/> 複数の支払者から受取がある場合は金額にかかわらず全て
公的年金等の収入	<input type="checkbox"/> 公的年金等の源泉徴収票 ※複数の支払者から受取がある場合は金額にかかわらず全て (例:厚生労働省と企業年金連合会)
個人年金収入 (生命保険年金等)	<input type="checkbox"/> 支払証明書 ※受取金額と必要経費のわかるもの
報酬金・配分金 (シルバー人材等)	<input type="checkbox"/> 支払調書 <input type="checkbox"/> 配分金支払証明書 ※受取金額と必要経費のわかるもの
満期保険金・解約保険金	<input type="checkbox"/> 支払証明書等 ※受取金額と必要経費のわかるもの
事業収入・不動産収入	<input type="checkbox"/> 収支内訳書 ※事業収入とは、営業・農業・漁業などの収入があるものです。

控除の適用を受けるのに必要な書類(令和7年1月～12月支払い分が対象)  
※全て写しを添付してください。(年末調整時に提出している資料は添付不要です。)

生命保険料控除	<input type="checkbox"/> 生命保険料控除証明書
地震保険料控除	<input type="checkbox"/> 地震保険料控除証明書
社会保険料控除	<input type="checkbox"/> 控除証明書、領収書など 【対象となるもの】 国民健康保険税、後期高齢者医療保険料、介護保険料など
小規模企業共済等掛金控除	<input type="checkbox"/> 小規模企業共済等掛金払込証明書など
医療費控除 (セルフメディケーション税制)	<input type="checkbox"/> 医療費控除の明細書(セルフメディケーション税制) ※個人別または病院別でまとめて計算したもの。 ※領収書の添付での申告は受付できません。領収書は5年間、ご自宅で保存してください。 <input type="checkbox"/> 保険金などで補てんされた金額のわかるもの
寄附金控除	<input type="checkbox"/> 寄附金の領収書又は証明書 ※申告書を提出するとワンストップ特例は適用されません。全ての寄附金の領収書、証明書を添付してください。
障害者控除	<input type="checkbox"/> 障害者手帳・介護長寿課発行の障害者控除対象者認定書

## 申告書の記入の仕方が分からない場合

※各種適用要件については、申告書の書き方をご覧ください。

配偶者控除	<input type="checkbox"/> 氏名・生年月日・個人番号を記入してください。 ※配偶者特別控除を適用する場合は、配偶者の合計所得金額も記入してください。
扶養控除または 特定親族特別控除	<input type="checkbox"/> 氏名・生年月日・個人番号・区分・続柄を記入してください。 <input type="checkbox"/> 特定親族の場合、特定親族の所得額に応じた控除額を記載してください。
障害者控除	<input type="checkbox"/> 氏名・手帳の種類・障害の等級・個人番号を記してください。
寡婦・ひとり親控除	<input type="checkbox"/> 該当区分に○を記入してください。