

#### 200 - 入力サポート(設問形式)

※下記のリンクをクリックすると内容が切り替わります。

#### 1.所得に関する設問 2.控除に関する設問

#### 1 所得に関する設問

所得に該当するものがあれば、チェックボックスをクリックし、チェックを付けてください。 所得入力を行う際、チェックを付けた項目に【 くっかず】が表示されます。 ※チェックを付けていない項目も入力は可能です。



↑「入力サポート」をクリックしたあとの画面です。
 「1.所得に関する設問」にて、それぞれ該当する項目の
 □をクリックします。所得についての入力が完了したら、
 「2.控除に関する設問」をクリックします。
 所得と同様に該当する項目の□をクリックしてチェックをつけてください。

11.	なたと生計を一にする配偶者が存在する。							
12.	記偶者以外の扶養親族が存在する。							
13.	住宅ローンを利用して、マイホームの新築、取得または増築を行った。							
14.	国や地方公共団体、特定の公益法人などに対して、寄附金を支払った。							
15.	15. 配当割額控除、株式等譲渡所得割額控除がある。							
F記のリンクをクリックすると内容が切り替わります。 所得に関する設問 2.控除に関する設問								
確定キャンセル								

該当項目へのチェックが完了したら、「確定」をクリック。 2



(公的年金)入力」をクリック。

それ以外の所得がある方は、「所得入力」をクリック。

源泉徴収票(給与)がある方 ・・・Aへ 源泉徴収票(公的年金)がある方・・・Bへ それ以外の所得がある方 ・・・Cへ



- ①・・・申告者の住所を入力します。
- ②・・・申告者の名前を入力します。
- ③・・・支払金額を入力します。
- ④・・・源泉徴収税額を入力します。
- ⑤・・・配偶者控除の対象者がいるかを入力します。いる方は、 「有」をクリックしてください。
- ⑥・・・扶養している人の人数を該当する区分ごとに入力します。
- ⑦・・・社会保険料を入力します。支払った社会保険料に小規模 共済掛金がある場合、小規模掛金分は左側に入力します。 小規模共済分を含めた合計額を右側に入力します。
- ⑧・・・地震保険料の控除額を入力します。
- ⑨・・・生命保険料・介護保険料・個人年金保険料を入力します。 生命保険料・個人年金保険料は新・旧分けて入力します。
- ⑩・・・住宅借入金等特別控除可能額を入力します。

4



- ⑪・・・配偶者の合計所得金額を入力します。
- ①・・・未成年者の方は☑をします。
- ③・・・申告者自身が障害者手帳または障害者控除対象者認定書 を持っている場合、該当項目に☑をします。
- (④・・・寡婦控除の要件に該当する方は☑をします。
- 15・・・ひとり親控除に該当する方は男性であれば「父」に、女性であれば「母」に図をします。
- 10···お勤め先の会社名または代表者氏名を入力します。

入力が完了した方は

○公的年金の源泉徴収票がある方は画面上部の「源泉徴収票(公的年金)入力」をクリック。
 ○他の所得がある方は「他所得入力」
 ○他控除入力

•	B源	泉	徴	収到	山口	(1	、的	の年会	È)							,					
。 控 。 控	除対象面 除対象面	2偶者が 2偶者の	いる場合 方が障害	合は、 <u>村</u> 害者また	<b>闌外の</b> しは特別	)配偶   障害	者に該	<u>年月日</u> を 当する場合	入力してく 3、 <u>欄外の</u>	にださ ひ 「種	こい。 記偶者	<b>5障害者</b> [	<u>⊠分」</u> ∢	F選	択してく	ださい。					
• 16歳	歳未満の扱	夫養親族	のいる	方																	
° 16	◎ 16歳未満の扶養親族がいる場合、「16歳未満扶養親族の数」項目に入力してください。																				
<ul> <li>源泉</li> </ul>	源泉徴収票が複数枚ある方																				
◎ 源 ◎ 2	◎ 源泉徴収票を複数枚お持ちの方は、「複数枚入力に切り替え」をクリックしてください。 ◎ 2枚目以降を入力済の方で、入力内容を取消したい場合は、「2~4枚目の内容を削除する」をクリックしてください。																				
:	複数枚入力に切り替え   2~4枚目の内容を削除する																				
*:	*	* 主所又は居	÷ ۳																		
支払受ける	。 で る者	。 (フリ 氏名	2										4	主年戶	日曜	3和 ▼	5年7	•	月 7 ▼日		
			区分						支	払金額	Į						源泉徴	収税額	i (4)		
所得税法	第203条の3	3第1号・第	14号適用: 1	\$									F	9						0	Ħ
所得税法	第203条の3	)第2号・第	5号適用	\$									F	9						0	Ħ
所得税法	所得税法第203条の3第3号・第6号適用分											F	9						0	Ħ	
所得税法第203条の3第7号適用分									F	IJ						0	Ħ				
*本人 *控除対象配			対象配個 無等	書者の有 * 控除対象扶養親族の数				数 *			*	障害者の数									
特別 障害者	その他の 障害者	ひと 父	り親母	- 寡婦	有	無	老人	特定	老人	æ	の他	16歳未満 の扶養親族 の数		* 非居住者 である 特別 その他 親族の数		a X	社会保険料の	顧			

- ①・・・申告者の住所を入力します。
- ②・・・申告者の名前を入力します。
- ③・・・該当する区分に支払金額を入力します。
- ④・・・該当する区分に源泉徴収税額を入力します。



- ⑤・・・申告者自身が障害者手帳または障害者控除対象者認定書 を持っている場合、該当項目に☑をします。
- ⑥・・・ひとり親控除に該当する方は男性であれば「父」に、女性であれば「母」に図をします。
- ⑦・・・寡婦控除の要件に該当する方は☑をします。
- ⑧・・・配偶者控除の対象者がいるかを入力します。いる方は、 「有」をクリック。
- ③・・・⑧で「有」を選択した方は配偶者の氏名を記入します。
   ※配偶者の生年月日・障害者控除の適用の有無・国外居 住の有無についても入力欄があるので入力します。
- 10・・・扶養している人の人数を該当する区分ごとに入力します。
- ①・・・⑩で特定・老人・その他の区分に入力した方は扶養親族の名前を入力します。
- ①・・・⑪で16歳未満~の区分に入力した方は扶養親族の名前を 入力します。
- ①・・・扶養親族の中で、障害者控除に該当する方がいれば、人数を入力します。
- ④・・・扶養親族の中に、別居している方がいれば、人数を入力します。



15・・・社会保険料を入力します。

16・・・支払者名を入力します。

入力が完了した方は 〇他の所得がある方は「他所得入力」をクリック。 〇他に所得がなく、適用する控除(医療費控除等)は「他控除入 力」をクリック。





13・・・雑所得(その他)において、19以外の所得がある方は、収入金額・必要経費を入力します。



→ 「E所得控除」へ



 ①・・・短期譲渡(一般分)に係る所得がある方は、収入金額・ 取得費・譲渡費用・特別控除額をそれぞれ入力します。
 ②・・・短期譲渡(軽減分)に係る所得がある方は、収入金額・ 取得費・譲渡費用・特別控除額をそれぞれ入力します。

円 円 Ħ (5) 取得費 円 譲渡費用 円 特別控除額 円 ③・・・長期譲渡(一般分)に係る所得がある方は、収入金額・ 取得費・譲渡費用・特別控除額をそれぞれ入力します。 ④・・・長期譲渡(特定分)に係る所得がある方は、収入金額・ 取得費・譲渡費用・特別控除額をそれぞれ入力します。 ⑤・・・長期譲渡(軽課分)に係る所得がある方は、収入金額・ 取得費・譲渡費用・特別控除額をそれぞれ入力します。

円

円

円

円

Ħ

円

株式等の譲渡所得	株式等の譲渡所得 未公開分	山林所得	1	総収入金額	<b>H</b>
6	収入金額 円			必要経費	H
	取得費	退職所得		逐職金	A
	委託手数料等			勤続年数	年↓カ月
	株式等の譲渡所得 上場分		(11)	在職中に障害者になったことによる退職である	はい
	収入金額			法人役員等であった	
(7)	取得費 円			退職所得の受給に関する申告書の提出・または確定 行っている (予定会む)	E申告を し はい
	委託手数料等 円				
	収入金額	1.総合課税項目	2.分離課税項目		
上場株式等の配当所得	必要経費 円	控除入力	試算メニュー 税額計算		
ᄯᇔᇳᇊᅬᇎᇩ	収入金額	(10) •		」林所得に係る総収入金	額・必要
9	必要経費	Ŭ	経費をそれぞれ入力しま	す。	
<ul> <li>⑥・・・株式等の譲渡(未公開分 収入金額・取得費・委託ます。</li> <li>⑦・・・株式等の譲渡(上場分) 入金額・取得費・委託手 ※確定申告した所得につ</li> <li>⑧・・・上場株式等の配当に係る 要経費をそれぞれ入力し ※確定申告した所得につ</li> <li>⑨・・・先物取引に係る所得があ それぞれ入力します。</li> </ul>	)に係る所得を申告する方は、 手数料等をそれぞれ記入し に係る所得を申告する方は、収 数料等を記入します。 いてのみ入力ください。 所得がある方は、収入金額・必 ます。 いてのみ入力ください。 る方は、収入金額・必要経費を	( <u>1</u> ) •	・・退職所得がある方は、退 記載事項で該当するもの	뢶職金・勤続年数・退職 ○があればそれぞれ記入	に関する

L所侍控际				
	支払額合計 0円		小規模企業共済等掛金控除	0円
社会保険料控除 10 15	国民健康保険料 円	小規模企業共済等掛金控除 9	1件目	
	国民年金保険料 円		2件目	-''
1	後期高齢者医療保険料	(4)		Ħ
			3件目	Ħ
			4件目	۳,
	その他の社会保険料			$\prec$
(	給与の源泉徴収票上の社会保険料支払額	生命保険料控除 - 旧制度 🚯 🚯	一股生命保険料計	н
	1件目 円	5		F
	2件目		2件目	Ħ
2	3件目		3件目	Ħ
			個人年金保険料計	
	411+B		1件目	
(	公的年金の源泉徴収票上の社会保険料支払額	(6)	2件目	
	1件目 円			Ħ
	2件目		3/47 🗉	Ħ
3	3件目			
		<ul> <li>(4)・・・小祝侯六済街 団 佐际に診</li> <li>た 入 カ し キ オ</li> </ul>	(ヨ9 る控际かめる力は、文払額)	
	4117E	2人月しま9。		
① · · · 国民健康保險税 · 国民任	全保除料といった社会保険料坊			
④			L、文仏祖を八儿しより。	

- ・・・国氏健康保険税・国氏年金保険科といった社会保険科控 除に該当する項目がある人は支払額をそれぞれ入力しま す。
- ②・・・Aにおいて、社会保険料を入力した方は、入力内容が反映 されます。
- ③・・・Bにおいて、社会保険料を入力した方は、入力内容が反映 されます。
- ⑥・・・生命保険料控除(旧制度)において、個人年金保険料に 該当する控除がある方は、支払額を入力します。

※Aにおいて生命保険料控除を入力した方は入力内容が それぞれに反映されます。



	F 明;	細書入力				
	医療費控除明細					
1	. 医療費通知に関する事項	(2) (1)0	かうちその年中	に実際に支払っ	た医春費 (3) (2)のうち生	命保険や社会保険などで補填さ
(1)	(1) 医療費通知に記載され	た医療費の額の額の額			れる金額	
Ŀ		<u>円</u>			B	Ħ
2	2. <u>医療費(上記1以外の明新</u> (1)医療を受けた方の氏名	<u>1)</u> (2)病院・薬局などの支払先 の名称	(3)医療費の区	分	(4)払った医療費の額	(5)(4)のうち生命保険や社会 保険などで補填される金額
			✔ 診療・治	介護保険		
			<u> 潦</u> 医薬品購		10,000	Ħ Ħ
				医療費		
			<mark>∠</mark> 診療・治 療	□ 介護保険 サービス	20.000	m <u> </u>
			□ 医薬品購 入	その他の 医療費	20,000	C 2,500
			□ 診療・治 痔	介護保険		
2				その他の		P
				サービス		в
			□ 医薬品購 入	その他の 医療費		
		]		— <u> </u> ① ① ① ① ① ① ① ① ① ① ① ① ① ① ① ① ① ① ①		
				<u><u><u></u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u></u>	F	н
			日本の日本	日 その他の 医療費		
3			入力構	剿追加		
	2の合計				30,000円	2,500円
	3. <u>医療費の合計</u>					
	A		30,000 円	В		2,500 円
	4. <u>控除額の計算</u> まり。た <u>医</u> た弗	20	000 11 4			
	<ul> <li>×かった医療員</li> <li>保険金などで補填さ</li> </ul>	30,				
	れる金額	2,	,500 H B			
	左引金額(A - B)	27,	.500 円 C			
$\sim$	所得金額の合計額		円D			
(4)	D × 0.05		0円 E			
	か少ない方の金額		0円 F			
	医療費控除額(C - F)	27,	,500 円 G			
	入力完了					

- ・・医療費通知に記載されている医療費の金額を入力します。
   該当する控除がある方は、支払額を入力します。
- ②・・・医療費通知以外の医療費について入力します。医療を受けた方の氏名・医療機関名・医療費の区分・払った医療費の額・生命保険等により補填された金額をそれぞれ入力します。
- ・・入力欄が足りない方は、クリックし入力欄の追加ができます。
- ④・・・①~③まで入力した金額の合計や、医療費控除の対象となる金額を自動計算し、表示します。
   入力が完了したら、「入力完了」をクリック。クリック後、元の所得控除入力画面に戻ります。
   所得控除の入力がすべて完了したら、
  - ○寡婦・ひとり親控除・勤労学生控除・障害者控除の適用
     がある方 → 「2.本人該当」をクリック
    - → 「G本人該当」へ
  - ○A.Bで配偶者についての情報を入力した方、配偶者控除の 適用がある方 → 「3.配偶者に関する控除」をクリック → 「H配偶者に関する控除」へ
  - ○A.Bで扶養親族についての情報を入力した方、扶養控除の 適用がある方 → 「4.扶養控除」をクリック
    - →「Ⅰ扶養控除」へ
  - 〇住宅借入金・寄付金等の税額控除の適用がある方
    - →「5.税額控除項目」をクリック
    - →「J税額控除項目」へ
  - ○適用する控除が他にない方
    - →「税額試算」をクリック
    - →「○申告書作成」へ

					Г						_				
$\square$	G本人該当				-	Η	配偶	者に関	する控	除					
1.所得控[	徐 2.本人該当 3.配偶者に関する控除 4.扶養控除 5.税額	控除項目			同-	-生計配偶者	首又は配偶者特	別控除の対象にな	なる配偶者の有無	説明	0 有	() 無	<u>]</u>		]
	2本1該当	]									配偶者情報	<b>4 1</b>	15		
		$\left( \right)$	種別 該当なし ▼ 理由	該当なし ▼		9 0	8			1	配偶者生年月	IE	平成	▼ <mark>5</mark> 年	
寡婦、	ひとり親 🛂 🕺 <table-cell> 🗿 🍞</table-cell>	1	※ひとり親を選択時は「生計を一にする子がいる」をチェ 生計を一にする子がいる							(	配偶者に所得	がある場合			
			勤労学生である								配偶者     を入力     た	D合計所得金額 する	○ 各収入・所得 に入力する	から個別	
勤労	学生 📀	2		はい						2	給与収入金額				н
			※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							公的年金等地	(入額合計 {但			円
障害	ちに該当する場合 2  2 4	3	当する場合は特別障害者です。 試算対象者自身が一般障害者である									n <del>a</del>			H
		3	試算対象者自身が特別障害者である								配偶者が障害 ※身体暗害者	渚の場合 洋帳 1∼2級	春音手帳 A、精神M	窖老手帳 1級	のいずわかに該
											当する場合は	特別障害者です			000000000000000000000000000000000000000
1.所得控[	余 2.本人該当 3.配偶者に関する控除 4.扶養控除 5.税額	控除項目								3	試算対象者の	配偶者が一般障	害者である	[	はい
											試算対象者の	配偶者か同居の	特別障害者である	[	はい
税額	試算 所得入力 試算メニュー										試算対象者の	配偶者が別居の	)特別障害者である		_ (±い
1.	<ul> <li>・・寡婦・ひとり親控除</li> <li>の活物 (済田四点な)</li> </ul>	の適用	用がある方は種別に該当 <sup>-</sup> ズやユカレキナ	する控除							配偶者が国外	居住者の場合			
	の 値 知 で 他 知 で 他 田 で 他 一 で る 子	それる	てれ八刀しょす。 る方は「はい」をクリッ・	クします。						4)	試算対象者の	配偶者が国外居	住者である	[	はい
(2) •	・・勤労学生控除の適用	があ	る方は「はい」をクリッ	クします。			<b>エコ/田</b>	大志区		×+ 7		-+		<u>–</u>	
3.	・・障害者控除に適用が	あるフ	ちは該当する区分の「はい	い」を	(])	• •	<ul> <li>・ 能 街</li> <li>の 牛</li> </ul>	」 百 控 际 「 年 日 日	の週用刀 を入力し	`める .ます	」 「 」	有」を	シリッ	ノし、	能低有
	クリックします。				※A.Bで配偶者についての情報を入力した方は、入力内容						)内容				
	○ A Bで配偶者について	ての情	報を入力した方 配偶者	控除の			が反	映され	ます。		/				/ / /
<ul> <li>適用がある方 → 「3.配偶者に関する控除」をクリック</li> <li>○A.Bで扶養親族についての情報を入力した方、扶養控除の</li> <li>適用がある方 → 「4.扶養控除」をクリック</li> </ul>						<ul> <li>②・・・配偶者に所得がある方は、配偶者の収入額または所得額を</li> <li>入力します。</li> <li>③・・・配偶者において暗害者応降の適用がある方は、該当区分の</li> </ul>						得額を			
														いーを	クリック
							○住宅借人金・寄付金等の梲額控除の適用がある方					••	・配偶	者が国	外居住の
→ 「5.祝観控际県日」 を クリック ○ 適田する 控除が 他 に たい ち															
		税額副	」 式算   をクリック												
	· ·														

	扶義控除合計 330,000 円		住宅借入金等特別税額控除可能額
扶義人数 説明 🔽 🚯 5 🕕 6 12 24 19	一般扶養人数 1人	住宅借入金等特別税額控除(住宅ローン控除) 説明  (1)	
	特定扶養人数人人		
	老人扶養人数		都道府県・市区町村分
1	同居老親等扶養人数 人	寄附金額 説明	ふるさと納税ワンストップ特例の適用を受ける
	16歳未満の扶養親族 人	2	都道府県共同募金会・日赤支部 円
	上記に含まれる国外居住者の人数		都道府県条例指定分 四
	-般扶義親族に平成18年1月2日~平成21年1月1日生まれ の者を含む		市区町村条例指定分
	または上記以外で23歳未満か特別障害者の扶養者がいる		配当割額控除額
障害者に該当する人数 (本人及び配偶者を除く) 🚯 🔞	扶義者の障害者控除合計 0円	割額控除額	株式等譲渡所得割額控除額
	※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 当する場合は特別障害者です。		
(2)	一般障害者人数		
	同居特別障害者人数		
		税焼計算 所得入力 計算メニュー	
	同店以外の特別障害有人数人		
1.所得控除 2.本人該当 3.配偶者に関する控除 4.扶義控除 5.税額控除項目		①・・・住宅借入金等特別税額換	空除の適用がある方は、控除可能
		額・居住開始年月日・2	区分をそれぞれ入力します。
税額計算 所得入力 試質メニュー		※ Δ で 住 宅 借 入 金 等 特 別	税額控除についての情報を入力し
			を映されます
			る方は 該当する区分に零付した全
(し・・・該自9 る 大 復 区 方 に 人 剱	を入力します。一般扶養親族で半		
成19年1月2日~平成22	年1月1日生まれの万かいる万は、		いして刺怒地心の途田バキマナル
「はい」に入力します。		③・・・配当や休式譲渡所得にす	っける割額控际の週用かめる力は、
<b>※A.B</b> で扶養親族について	この情報を入力した方は、入力内容	それぞれに控除額を人フ	うします。
が反映されます。		※確定申告した配当・相	朱式譲渡所得に係る割額控除につい
<ol> <li>・・·扶養親族の中で障害者控</li> </ol>	除の適用がある方がいる場合、該	てのみ入力ください。	
	す。 		
	2 O	正但、抗陸の虐き	短を今て入力したちは
		「祝観試昇」を	クリック。

○申告書作成	作成					
・ださい。           ・単告書を作成する           ば算メニュー           終了する <del>以下のリンクをクリックす</del> ることで表示内容を切り替えることができます。           ・ごう          ・ごう          ・ごう            ・          2.所得算出結果           2.所得算出結果           3.所得控除算出結果						
1.算出税額・税額控除算出結果						
住民税額(年税額) 詳細表示		5,500 円				
	県民税	市民税				
税額控除額 詳細表示	0 円	0 円				
ふるさと納税限度額		0円 <u>※あくまで目安の額です。</u>				
復興特別所得税を含む所得税額 詳細表示 0 円						
算出税額・税額控除算出結果 2.所得算出結果 3.所得控除算出結果						
<mark>申告書を作成する</mark> 試算メニュー 終了する						

「申告書を作成する」をクリック。

1.中百伯府報	
お問い合わせ番号	
現在の住所 必須項目	
令和7年1月1日住所が上記の住所と異なる	(atu)
氏名 必須項目	フリガナ 氏名
电話番号	
性別	•
勤務先名称または屋号	名称または 屋号 電話番号
業種または職業	
世帯主	氏名 世帯主との 続柄
試算結果に戻る	
告者情報 2.所得の支払者・支払元等 3.雑損控除 4.番	記偶者について 5.扶義親族(16歳未満以外) 6.税金を天引きされている 7.令和6年中収入がなかったプ

現住所・氏名・電話番号等の申告者の情報及び提出日を入力します。 入力が完了した方は、「2.所得の支払者・支払元等」をクリック。

-	2.所侍の文払者・文打	ム元寺		
	給与	支払金額     支払者       1     2,500,000 円       2     円       3     円       4     円		雑損控除について適用がある方は 「3.雑損控除」をクリック。 配偶者控除について適用がある方は
		支払金額     支払者       1     円	$\rightarrow$	「4.配偶者について」をクリック。
	公的年金	2 H 3 H 4 H	$\rightarrow$	扶養控除(16歳未満以外)について適用がある方は 「5.扶養親族(16歳未満以外)」をクリック。
	業務雑収入	支払者           円	$ $ $\stackrel{\bigcirc}{\rightarrow}$	扶養控除(16歳未満)について適用がある方は 「6.16歳未満の扶養親族」をクリック。
	その他雑収入	支払金額     支払者       個人年金1     円       個人年金2     円       個人年金3     円       上記以外の雑所 得     円	$\begin{array}{c} \circ \\ \rightarrow \end{array}$	給与・年金以外の所得について徴収方法を 選択する方は 「 <b>7</b> .税金を天引きされている」をクリック。
	総合譲渡	支払金額         支払者           短期         円           長期         円		入力が完了した方は 「申告書作成」をクリック。
	試算結果に戻る			
	1.申告者情報         2.所得の支払者・支払元等         3.雑損控除         4.           8.令和6年中収入がなかった方         4.	配偶者について 5.扶養親族(16歳未満以外) 6.16歳未満の扶養親族 7.税金を天引きされている		
	申告書作成終了する			
	収入について、支払 ※A,Bで入力した方は 〇支払者の入力がない れることがあります 〇雑業務収入を2ヶ所 してください。計1	皆の情報を入力します。 入力内容が反映されます。 い場合、税額計算において二重に計算さ すので、必ず入力ください。 以上からもらっている方は、列挙して入力 00文字以上の入力となる場合、主要な支払		

先名の後ろに「等」と入力ください。

調査市用       」 「 年 「月」」         調査を受けた属なる       」 「 年 「月」」         調査を受けた属なる       」 「 年 「月」」         ご算結果に戻る       」 「 年 「月」」         該算結果に戻る       」 「 日」         該算結果に戻る       」 「 日」         該算結果に戻る       」 「 日」         該算結果に戻る       」 「 日」         資書の種類、損害年月日、損害を受けた資産名を入力します。       」 「 日」         4.配偶者について       」 「 日」         4.配偶素について       」 「 日」         1.名       ! 「 日」         1.日       」 「 日」         1.日 <th>3.維損控除</th> <th></th>	3.維損控除						
講書年月日       ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	損害の種類・原因						
	損害年月日						
は算結果に戻る             諸情報         2.所得の支払者・支払元词         3.指規控論         4.配偶者について             諸情報         2.所得の支払者・支払元词         3.指規控論         4.配偶者について             北京福石について             4.配偶者について             4.配偶者について             4.配偶者について             4.配偶者について             4.配偶者について             4.配偶者について             4.配偶者について             など             4.配偶者について             など             など <td< td=""><td colspan="7">損害を受けた資産名</td></td<>	損害を受けた資産名						
諸構範 2.所得の支払者・支払元者 2.維損控約 4.配供着について 5.扶養親族 (16歳未満以外) 6.税金を天引きされている 7.令和6年中収入がなかった         諸件成 終了する         損害の種類、損害年月日、損害を受けた資産名を入力します。         4.配供者について         4.配供者について         4.配供者について         4.配供者について         4.配供者について         5.数         4.配供者について         4.配供者について         4.配供者について         4.配供者について         5.数         5.5         5.数         5.数         5.数         5.5	試算結果に戻る						
損害の種類、損害年月日、損害を受けた資産名を入力します。 4.配偶者について 4.配偶者について 4.配偶者について 4.配偶者について 4.配偶者について 4.配偶者について 5.比異報節の障害の問題 4.配偶者の時期 4.配偶者について、5.比異報節(16歳未満以外)の.股金を天引きされている 7.4配6年中収入がなかった方 5.比異報節(16歳未満以外)の.股金を天引きされている 7.4配6年中収入がなかった方 5.比異報節(16歳未満以外)の.股金を天引きされている 7.4配6年中収入がなかった方 5.比異報節(16歳未満以外)の.股金を天引きされている 7.4配6年中収入がなかった方 5.比異報節(16歳未満以外)の.股金を天引きされている 7.4配6年中収入がなかった方 5.比異報節(16歳未満以外)の.股金を天引きされている 7.4配6年中収入がなかった方 5.比異報節(16歳未満以外)の.股金を天引きされている 7.4配6年中収入がなかった方 5.比異教節(16歳未満以外)の.股金を天引きされている 7.4配6年中収入がなかった方 5.比異教節(16歳未満以外)の.股金を天引きされている 7.4配6年中収入がなかった方 5.比異教節(16点 本書した) 5.比異教節(16点 本書した) 5.比異教節(16点 本書した)	者情報 2.所得の支払者・支払元等 3.雑損控	除 4.配偶者について 5.扶養親族(16歳未満以外) 6.税金を天引きされている 7.令和6年中収入がなかった方					
損害の種類、損害年月日、損害を受けた資産名を入力します。 4.配偶者について 4.配偶者について 1.配偶者に含いて 1.配偶者に含いて 1.配偶者に含いて 1.配偶者に含いて 1.配偶者に含いて 1.配偶者に含いて 1.配偶者の厚書の暖寐 1.定義 1.定義 1.定義 1.定義 1.定義 1.定義 1.定義 1.定義 1.定義 1.定義 1.定義 1.定義 1.定義 1.定義 1.定義 1.定義 1.定義 1.定義 1.に義 1.に、障害者の尊敬に「BJ を入力してください。 1.定義 1.に、障害者の尊敬に「BJ を入力してください。 1.定義 1.に、障害者の尊敬に「BJ を入力してください。 1.に、障害者の尊敬に「BJ を入力してください。 1.に、障害者の尊敬に「BJ を入力してください。 1.に、障害者の尊敬に「BJ たる」 1.に、障害者の尊敬に「BJ たる」 1.に、障害者控除の区分、同居しているかをそれぞれ入 カし キ す	告書作成終了する						
4.配偶者について         4.配偶者について         4.配偶者について         8.隔者広名       フリガナ 氏名         8.隔者の障害の程度       **療育手帳の区分が「B1」または「B2」の方は、障害者の等級に「B」を入力してください。         1       ●         3別居       ●         31算結果に戻る       *         1(編集)2.所得の支払者・支払元等 3.線規控論 4.配偶者について 5.扶養親族(16備未満以外)6.税金を天引きされている 7.令和6年中収入がなかった方         2件成       終了する         記偶者の 氏名、障害者 控除の区分、同居しているかをそれぞれ入 カーレキュ	■■■ 損害の種類、損害 <sup>4</sup>	年月日、指害を受けた資産名を入力します。					
4.配偶者について 4.配偶者について 副陽者氏名 副 開着の障害の程度 詳算結果に戻る 指辑 2.所得の支払者・支払元等 3.理損控除 4.配偶者について 5.共業現族(16歳未満以外)6.税金を天引きされている 7.令和6年中収入がなかった方 著作成 終了する 記偶者の氏名、障害者控除の区分、同居しているかをそれぞれ入 カ 1 ます							
<ul> <li>4.配偶者について</li> <li>マリガナ 氏名</li> <li>Aさん</li> <li>配偶者の障害の程度</li> <li>*療育手帳の区分が「B1」または「B2」の方は、障害者の等級に「B」を入力してください。</li> <li>(個者の障害の程度</li> <li>*</li> <li>(本)</li> <li>(+ (+ (+ (+ (+ (+ (+ (+ (+ (+ (+ (+ (+ (</li></ul>	4.配偶者につ	いて					
acideates     2リガナ 氏名       Aciou       acideates							
EK名 Aさん  EKA Aさん  EKA **  #  #  #  #  #  #  #  #  #  #  #  #	4.配偶者について						
atigetaの障害の程度 部備者の障害の程度 部備者の障害の程度 部周居 「 部 第 部 第 部 第 部 第 部 第 部 第 部 第 部 第 部 第 部 第 部 第 第 第 第 第 第 第 第 第 第 第 第 第	4.配偶者について	フリガナ					
■BBTB ■BBTB ■BBTB ■BBTB ■BBTB ■ ■ 「 「 「 「 「 「 「 「 「 「 「 「 「	4.配偶者について 配偶者氏名	フリガナ 氏名 Aさん					
<sup>同別居</sup> 武算結果に戻る 消報 2.所得の支払者・支払元等 3.雑損控除 4.配偶者について 5.扶養親族(16歳未満以外) 6.税金を天引きされている 7.令和6年中収入がなかった方 <b>書作成</b> 終了する 記偶者の氏名、障害者控除の区分、同居しているかをそれぞれ入 カレ ま す	4.配偶者について       配偶者氏名	フリガナ         氏名         Aさん         ※療育手帳の区分が「B1」または「B2」の方は、障害者の等級に「B」を入力してください。					
武算結果に戻る 請報 2.所得の支払者・支払元等 3.雑損控除 4.配偶者について 5.扶養親族 (16歳未満以外) 6.税金を天引きされている 7.令和6年中収入がなかった方             書作成        終了する             記偶者の氏名、障害者控除の区分、同居しているかをそれぞれ入             九します	4.配偶者について 配偶者氏名 配偶者の障害の程度	フリガナ         氏名         Aさん         *:療育手帳の区分が「B1」または「B2」の方は、障害者の等級に「B」を入力してください。             級					
武算結果に戻る	4.配偶者について         配偶者氏名         配偶者の障害の程度         同別居	フリガナ         氏名         Aさん         *:療育手帳の区分が「B1」または「B2」の方は、障害者の等級に「B」を入力してください。         ▼         級					
31構報 2.所得の支払者・支払元等 3.雑損控除 4.配偶者について 5.扶養親族 (16歳未満以外) 6.税金を天引きされている 7.令和6年中収入がなかった方 書作成 終了する 記偶者の氏名、障害者控除の区分、同居しているかをそれぞれ入力します	4.配偶者について         配偶者氏名         配偶者の障害の程度         同別居	フリガナ         氏名         Aさん         ※療育手帳の区分が「B1」または「B2」の方は、障害者の等級に「B」を入力してください。         ●         級					
■ ■ 「「城 終了する 記偶者の氏名、障害者控除の区分、同居しているかをそれぞれ入 カレます	4.配偶者について         配偶者氏名         配偶者の障害の程度         同別居         試算結果に戻る	フリガナ         氏名         Aさん         *:療育手帳の区分が「B1」または「B2」の方は、障害者の等級に「B」を入力してください。         ●         級					
記録者の氏名、障害者控除の区分、同居しているかをそれぞれ入 カレキす	4.配偶者について         配偶者氏名         配偶者の障害の程度         同別居         試算結果に戻る         皆情報       2.所得の支払者・支払元等       3.雑損控除	フリガナ          氏名       Aさん         ※療育手帳の区分が「B1」または「B2」の方は、障害者の等級に「B」を入力してください。         ● <t< td=""></t<>					
	4.配偶者について         配偶者氏名         配偶者の障害の程度         同別居         試算結果に戻る         皆情報         2.所得の支払者・支払元等         3.雑損控除         調査	フリガナ          氏名       Aさん         ※療育手帳の区分が「B1」または「B2」の方は、障害者の等級に「B」を入力してください。         ●       級					
	4.配偶者について 配偶者氏名 配偶者の障害の程度 同別居 試算結果に戻る 皆情報 2.所得の支払者・支払元等 3.雑損控除 諸作成 終了する 取つ 田 老 の 氏 夕 R音 雪	フリガナ          氏名       Aさん         ※療育手帳の区分が「B1」または「B2」の方は、障害者の等級に「B」を入力してください。         ・       ・					

#### 5.扶養親族(16歳未満以外)

5.扶養親族(16歳未満以外)

16歳未満の扶養親族のいる方は「16歳未満の扶養親族」に入力してください。 扶養親族と16歳未満の扶養者を合わせて7名までしか申告書に印字されません。8名以上の扶養者がいる場合は余白に手書きでの補記 をお願いします。



・扶養親族の氏名・続柄・生年月日・障害者控除の適用区分・同居 しているかをそれぞれ入力します。

※氏名をA,Bで入力した方は、入力内容が反映されます。また、控除額は生年月日を入力すると自動で反映されます。

6.16歳未満の		7.税金を天引きされている
0.10成不凋0刀人食和加大		
16歳以上の扶養者を含めて、7名までしか申	告書に印字されません。8名以上の扶養者がいる場合は手書きでの補記をお願いします。	
1人目	フリガナ       氏名       B       続柄       生年月日       ●       障害の等級       ●	給与所得・公的年金等に係る所得以外の市・県民       あわせて天引きで納付 する(特別徴収)       別途自分で納付する (普通徴収)         試算結果に戻る       1.申告者情報 2.所得の支払者・支払元等 3.雑損控除 4.配偶者について 5.扶養親族(16歳未満以外) 6.税金を天引きされている 7.令和6年中収入がなかった方         申告書作成       終了する
2人目	フリガナ         氏名         点柄         生年月日       ▼ 月 ▼ 日         障害の等級       ▼ 魚         回別居       ▼	・給与所得・年金所得以外の所得について、給与大引きを希望する 方は「あわせて天引きで納付する」をクリック。それ以外の方は 「別途自分で納付する」をクリック。 入力が完了した方は、「申告書作成」 をクリック。
・扶養親族の氏名・ しているかをそれ	続柄・生年月日・障害者控除の適用区分・同居 ぞれ入力します。	

※氏名をA,Bで入力した方は、入力内容が反映されます。また、控除額は生年月日を入力すると自動で反映されます。

$\square$			
	申告書作成後		
	230 - 申告書作成準備		
	<ul> <li>内容を修正する場合には「試算結果」やメニュー内の「税額試算/申告書作成メニュー」ボタンで移動後、各画面に移動して修正してください。</li> <li>新たに試算をする場合にはメニュー内の「試算選択画面に戻る」をクリックしてください。</li> <li>「申告書作成」ボタンをクリックすると住民税の申告書が作成されます。</li> <li>この画面で入力する項目は申告書への表示用であり、税計算(所得額、控除額)には反映されません。</li> <li>源泉徴収税額が、試算された所得税額よりも多いため、確定申告をすることで還付を受けられる場合があります。</li> <li>試算結果に戻る</li> </ul>		
	<ul> <li>申告書をダウンロードする準備が整いました</li> <li>■ 申告書をダウンロードする</li> <li>■ 医療費明細をダウンロードする</li> </ul>		
	1.申告者情報 2.所得の支払者・支払元等 3.雑損控除 4.配偶者について 5.扶養親族 (16歳未満以外) 6.税金を天引きされている 7.令和6年中収入がなかった方  1.申告者情報		
	お問い合わせ番号		作成した申告書をひ
	現在の住所 必須項目 盛岡市〇〇		送信すれば日
	令和7年1月1日住所が上記の住所と異なる はい		

「申告書をダウンロードする」をクリックすると、作成した申告書のPDFファイルが表示されます。

作成した申告書をぴったりサービスから 送信すれば申告完了です。