

5 日給等の内訳 (源泉徴収票等の証明のない方は記入してください。)				
月	日給	勤務日数		
1	6,901 円	17 日	117,317 円	
2	6,901	17	117,317	
3	6,901	17	117,317	
4	6,901	17	117,317	
5	6,901	17	117,317	
6	6,901	17	117,317	
7			0	
8			0	
9			0	
10			0	
11			0	
12			0	
賞与等				
合計	オ	703,902		
法人番号又は住所	奈良市〇〇町61-1			
勤務先名	〇〇株式会社			
電話番号	0742-〇〇-〇〇〇〇			
10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項				
収入金額	必要経費	差引金額 (収入金額-必要経費)	特別控除額 (差引金額-特別控除額)	
総合譲渡 短期	円	円	円	
長期			コ	
一時			サ	
			合計ケ+ [(コ+サ)×1/2]	
11 事業専従者に関する事項				
氏名	続柄	生年月日	専従者給与(控除額) 返還月日	個人番号
明 大 年 月 日		円 月	：	：
昭 和 年 月 日		円 月	：	：
13 寄附金税額控除に関する事項				
都道府県	市区町村	日本赤十字会員会会員登録番号	奈良県条例指定分	奈良市条例指定分
寄附金額	円	円	円	円
寄附先				
14 所得金額調整控除に関する事項				
氏名	続柄	生年月日 昭和 年 月 日		
個人番号		扶養親族等に該当する場合は、別居の場合 級 別居の場合 程度 の住所		
15 所得がなかった方の記入欄	<p>前年中に所得がなかった方や扶養されていた方等は、記入してください。</p> <p>(1)前年中に所得がなかった方 (生活状況について、該当するものを〇で囲んでください。) ア 過去年金 イ 障害年金 ウ 傷病手当 エ 就用(失業)保険 オ 児童扶養手当 ニ 生活保護 ク 貸借 ケ 親族等の援助</p> <p>(2)扶養されていた方 あなたを扶養していた人 氏名 続柄 同居 別居 (住所: ) ※令和6年12月31日現在で記入してください。</p> <p>(3)国外に住んでいた方 国名 居住期間 年 月 ~ 年 月 日本での収入の有無 口有り 口無し ※有りの場合は、5~10の該当する項目に記入してください。</p> <p>(4)上記(1)~(3)に該当しない方は、収入がなかった理由及び生活費はどうされていたか記入してください。(パートやアルバイト収入は「5日給等の内訳」欄に記入してください。)</p>			

## ●5 日給等の内訳

アルバイト・パート・日雇いなどで、源泉徴収票等証明のない方は記入してください。勤務先が一定しない場合は、主な勤務先についてその法人番号又は所在地、勤務先名、電話番号等を記入してください。なお、月収がなかった月は0円と記入してください。

## ●7~10の明細の記入について、ご不明な点があれば市民税課にお問い合わせください。

## ●13 寄附金税額控除に関する事項

(領収書等の証明書を添付してください。)

- (1) 前年中に都道府県・市区町村に寄附された場合

特例控除対象の都道府県・市区町村に対して寄附をされた合計額を「都道府県・市区町村」欄に記入してください。

特例控除対象以外の都道府県・市区町村に対して寄附をされた合計額は、「都道府県・市区町村 (特例控除対象以外)」欄に記入してください。

- (2) 前年中に奈良県共同募金会、日本赤十字社奈良県支部に寄附された場合

奈良県共同募金会、日本赤十字社奈良県支部に対して寄附をされた合計額を「奈良県共同募金会・日本赤十字社奈良県支部」欄に記入してください。

- (3) 前年中に奈良県条例・奈良市条例で指定された団体等に寄附された場合

対象の団体等に寄附をされた合計額を「奈良県条例指定分」、「奈良市条例指定分」の欄にそれぞれ記入してください。

\*団体によっては市民税・県民税のいずれかのみの対象となる場合がありますのでご注意ください。詳しくは奈良市ホームページにも掲載しています。

**上記寄附金の合計額が2千円を超える場合、一定の計算式により算出した寄附金税額控除額が令和7年度市民税・県民税の所得割額から控除されます。控除額の計算方法等の詳細については、市民税課にお問い合わせください。**

## ●14 所得金額調整控除に関する事項

- (1)給与収入が850万円を超える人、ア:本人が特別障害者、イ:23歳未満の扶養親族を有する人、ウ:特別障害をもつた扶養親族・同一生計配偶者を有する人、オ:扶養親族の扶養控除額が10%以上ある人、エ:扶養親族の扶養控除額が10%未満の人。  
(2)給与収入と公的年金等の収入の両方を有する人、ア:扶養親族の扶養控除額が10%以上ある人、ウ:扶養親族の扶養控除額が10%未満の人。  
※(1)と(2)両方に該当する場合は(1)の差し引き後に(2)を差し引きます。給与所得は、所得金額調整控除を差し引いた後の金額を⑥欄へ記入してください。

## ●15 所得がなかった方の記入欄

前年中にいろいろな事情で所得がなかった人は、その理由やあなたを扶養していた人の氏名、続柄などを記入してください。

\*パートやアルバイト収入、知人の手伝い賃金等は給与収入になります。

\*長期譲渡、短期譲渡、株式等の譲渡等、先物取引、山林所得等のある方は、別途申告書(分離課税等用)が必要ですので、市民税課までご連絡ください。

\*市外に居住している人で奈良市内に事務所、事業所または家屋敷のある人は、「事業所を有する個人」または「家屋敷を有する個人」として、市民税・県民税の均等割が課税されます(地方税法第294条第1項第2号)。該当される人は、申告が必要です。で、市民税課までご連絡ください。

# 令和7年度 市民税・県民税申告書の書き方

・医療費控除を申告される場合、「医療費控除の明細書」を必ず作成し、添付してください。領収書の添付または提示による申告はできません。

## ○申告に必要なもの

- ①申告書、マイナンバーカード、もしくは個人番号通知カードと本人確認書類
- ②前年中の収入や所得を証明できる書類(源泉徴収票・給与明細書・決算書・家計簿等)
- ③国民健康保険・後期高齢者医療保険・介護保険・国民年金の領収書等(支払日が前年中の日付のもの)
- ④生命保険料・地震保険料の控除証明書
- ⑤医療費控除を申告する場合は、令和6年1月~12月に支払った医療費通知書、作成した医療費控除の明細書
- ⑥セルフメディケーション税制の控除を申告する場合は、令和6年1月~12月に購入した医薬品の明細書
- ⑦その他各種控除を受けるために必要な書類等
- ※上記③~⑦については、所得が45万円以下(収入がない場合も含む。)の人、非課税になる人は不要です。

## ○税制改正による令和6年度の市民税・県民税の主な改正点

- 【特定配当等・特定株式等譲渡所得の課税方式】  
市民税・県民税での特定配当等・特定株式等譲渡所得の課税方式について、所得税で選択した課税方式と異なる課税方式を選択できなくなりました。

## ○税制改正による令和7年度の市民税・県民税の主な改正点

- 【住宅ローン控除の拡充及び要件の見直し】  
●令和6年中入居の場合に限り、次のとおり、住宅ローン控除の拡充が行われます。  
・子育て世帯及び若者夫婦世帯における借入限度額について、上乗せが行われます。  
・新築住宅の床面積要件について、合計所得金額1,000万円以下の者に限り40m<sup>2</sup>に緩和されます。

- 令和6年1月以降に建築確認を受ける新築住宅のうち、省エネ基準に適合しない住宅は住宅ローン控除を受けられなくなります。

\*所得税額から控除しきれない額については、現行制度と同じ控除限度額の範囲内で個人住民税額から控除します。

そのほか税制改正による令和6年度・令和7年度の市民税・県民税の主な改正点の詳細は、奈良市ホームページにも掲載しています。

奈良市ホームページで所得金額や各種控除額などを入力すると、市民税・県民税の試算や申告書の作成ができます。

ふるさと納税の自己負担額の2千円を除いた全額が控除される額の目安も試算できます。

申告書を印刷して内容を確認し、必要書類等を添付して市民税課に持参するか送付してください。電子メール等での提出はできません。

奈良市 税額試算 検索 検索サイトでキーワード検索もできます。

●申告者氏名欄  
あなたの住所、氏名、個人番号(マイナンバー)、生年月日、電話番号、前年中の職業を記入してください。

●3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑩社会保険料控除 (国民年金、国民年金基金は控除証明書等を添付してください。)

健保保険、後期高齢者医療保険、介護保険、厚生年金、国民年金などの保険料

控除額=支払った保険料の金額

※ご家族の年金から天引きされている社会保険料は申告できません。

※年金天引き分(本人分)とその他納付書で支払っている分をあわせて申告できます。

※本人の給与・年金から天引きされている社会保険料は「その他」に記入してください。

⑪小規模企業共済等掛金控除 (証明書を添付してください。)

第一種共済掛金・心身障害者扶養共済掛金・確定拠出年金法の個人型または企業型年金加入者掛金

控除額=支払った共済掛金の金額

⑫生命保険料控除 (生命保険料控除証明書を添付してください。)

生命保険・簡易生命保険・農協等の生命共済等

平成24年1月1日以降に締結した保険契約等に係る保険料(新契約)と、平成23年12月31日以前に締結した保険契約等に係る保険料(旧契約)は保険料控除の取扱いが異なります。各契約の新旧区分、一般・介護医療・個人年金の適用区分については、控除証明書により確認ください。

一般生命保険・介護医療保険・個人年金保険の各控除を合計した生命保険料控除の上限額は70,000円となります。

【新契約】一般生命保険・介護医療保険・個人年金保険とも

年間の支払保険料等	控除額
12,000円以下	支払保険料等の全額
12,001円～32,000円	支払保険料等×1/2+6,000円
32,001円～56,000円	支払保険料等×1/4+14,000円
56,000円を超す場合	28,000円(限度額)

※新契約・旧契約の両方を合算して控除の適用を受ける場合は、一般生命保険・個人年金保険とも控除の上限額は28,000円です。なお、旧契約のみで算出した控除額が、新契約・旧契約の両方を合算して算出した控除額を上回る場合は、旧契約のみの控除額を適用します。

⑬地震保険料控除 (地震保険料控除証明書を添付してください。)

一定の地震保険、損害保険等

(1)地震保険の場合

控除額=支払金額の合計額の1/2(限度額25,000円)

(2)日長期損害保険 (平成18年末までに締結した契約のうち、保険期間が10年以上で、満期返戻金があり、平成19年1月1日以後に契約等を変更していないもの)の場合

支払保険料等	控除額
5,000円以下	支払保険料等全額
5,001円～15,000円	支払保険料等×1/2+2,500円
15,000円を超す場合	10,000円(限度額)

(3)上記(1)の地震保険と(2)の旧長期損害保険が両方ある場合

(1)の控除額と(2)の控除額の合計額(限度額25,000円)。一つの契約で、上記(1)と上記(2)の双方に該当する場合、いずれか一方の控除としてのみ適用可能)

⑭寡婦控除

夫と離婚した人で、子以外の扶養親族を有し、合計所得金額が500万円以下である人、または夫と死別した人で、合計所得金額が500万円以下である人

控除額 260,000円

⑮ひとり親控除

婚姻歴の有無に関わらず、生計を一にする子(総所得金額等が48万円以下)を有する単身の人で合計所得金額が500万円以下である人

控除額 300,000円

※⑦・⑯ともに令和6年12月31日時点で住民票の続柄に「夫(未届)」「妻(未届)」の記載がある人は対象外です。

⑰勤労学生控除(学生証等の写しを添付してください。)

令和6年12月31日現在、学生または生徒で、前年中の合計所得金額が75万円以下で、自己の勤労による所得が10万円以下である人

控除額 260,000円

⑲障害者控除(障害者手帳・障害者控除対象者認定書の写しを添付してください。)

令和6年12月31日現在、あなたやあなたの同一生計配偶者(控除対象配偶者を含む)、扶養親族が次のいずれかに当てはまる場合

特別障害者:療育手帳(A)、身体障害者手帳(1級、2級)、精神障害者保健福祉手帳(1級)、戦傷病者手帳(特別項症から第3項症)等

障害者:上記以外の障害者手帳等の交付を受けている人

特別障害者控除額 300,000円(同居の場合530,000円)

障害者控除額 260,000円

※市が発行する「障害者控除対象者認定書」の交付を受けている場合も障害者控除を受けられます。

⑳雑損控除

雑損控除を申告される方は、各種証明書等を提出していただく必要がありますので、市民税までご連絡ください。

㉑医療費控除

※令和6年1月1日から12月31日までに支払った医療費等を合計し、明細書を添付してください。

※「從来の医療費控除」か「セルフメディケーション税制」のうち適用する方を選択してください。

(1)從来の医療費控除  
医者、歯医者等に支払った治療費や通院のための交通費など、治療のために支出した費用(支払った医療費等)-(保険金等で補填される金額)-(総所得金額等×5%と10万円のいずれか低い方の金額)=控除額

※予防接種・特定健康診査の費用や文書料は対象になりません。

※おむつ代やストマ用器具代の申請は、使用証明書を添付してください。

申告について詳しくは、同封の「医療費控除を申告される方へ」をご覧ください。

(2)セルフメディケーション税制控除  
(スイッチOTC医薬品購入費)-(保険金等で補填される金額)-12,000円=控除額

令和7年度(令和6年分)市民税・県民税申告書

※令和6年中の内容を記入してください。

(宛先) 奈良市長

住所・氏名等

住所	奈良市二条大路南一丁目1-1			業種又は職業
令和7年 1月1日の住所	☑上記と同じ			
フリガナ	シンゼイ タロウ			個人番号(マイナンバー)
氏名	市民税 太郎			1:1:2:2:3:3:4:4:5:5:6:6
生年月日	大昭平令 26年 12月 21日	電話	(0742) 34-1111	

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑬社会保険料控除	社会保険の種類	支払った保険料	社会保険の種類	支払った保険料
国民健康保険	182,800	後期高齢者医療保険		
介護保険	41,400	国民年金保険		
その他( )		合計	224,200	
⑭小規模企業共済等掛金控除				
支払った第一種共済掛金 心身障害者扶養共済掛金等の合計額				
新生命保険料の支払合計	18,280	新個人年金保険料の支払合計	介護医療保険料の支払合計	
旧生命保険料の支払合計	76,273	旧個人年金保険料の支払合計		
⑯地震保険料控除				
地震保険料の支払合計 8,600 円				
⑰寡婦控除				
氏名	市民税 二美	身体・精神・療育・( )	4 級	程度
⑳障害者控除	氏名	身体・精神・療育・( )	級	程度
⑲扶養親族	配偶者の氏名	生年月日	同居又は別居	配偶者の収入額
⑳扶養親族	市民税 千代子	明大昭 30年 6月 7日	(同居) 別居	(給与) (年金) 795,900 円
⑳扶養親族	氏名	生年月日	同居又は別居	個人番号
市民税 二美	明大昭 51年 3月 5日	(同居) 別居	子 3:3:4:4:5:5:6:6:7:7:8:8	
市民税 和子	明大昭 5年 4月 8日	同居 別居	母 4:4:5:5:6:6:7:7:8:8:9:9	
市民税 拓也	明大昭 23年 5月 10日	(同居) 別居	子の子 5:5:6:6:7:7:8:8:9:9:0:0	
⑳扶養親族	氏名	生年月日	同居 別居	
市民税 和子	奈良市法華寺町 264-1	□配偶者 □障害者 □雇用者 □留学生 □障害者 □配偶者扶養親族	国外居住	
㉑医療費控除	損害の原因	損害年月日	損害を受けた資産の種類	
㉑医療費控除	損害金額	保険金等で補填される金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額	
㉑医療費控除	申告する方を○で囲んでください。	支払った医療費等	保険金等で補填される金額	
㉑医療費控除	80,000 円 15,000 円			
どちらかを選択して 総所得金額等の5% 1,294,034×5% = 64,701(10万円より小さい) ○で囲んでください。 医療費控除額 ⑰ 80,000-15,000-64,701=299				
㉑医療費控除	総所得金額等の5% 1,294,034×5% = 64,701(10万円より大きい) ○で囲んでください。 医療費控除額 ㉑ 80,000-15,000-64,701=299			
㉑医療費控除	どちらかを選択して 総所得金額等の5% 1,294,034×5% = 64,701(10万円より大きい) ○で囲んでください。 医療費控除額 ㉑ 80,000-15,000-64,701=299			

書類 郵便 本人 確認 有・無 有・無 合・否 調査番号	(受付印)
---	-------

※所得がな

遺族年金・障害年金は非課税收入のため記入しないでください。  
※裏面15に記入

15 「所得がな  
かつた方の記入欄」に記入

4 所得から差し引かれる金額

2 所得金額

4 所得から差し引かれる金額

合計

●営業等(ア・①)、農業(イ・②)、不動産(ウ・③)

申告書裏面の「7 事業(営業等・農業)・不動産所得に関する事項」に収入及び必要経費等を記入し、収入金額の合計は、ア・イ・ウ欄へ、所得欄は①・②・③欄へそれぞれ記入してください。(収支内訳書を添付してください。※奈良市ホームページを見本を掲載しています。確定申告書の様式も可)

●配当(エ・⑤)

令和6年1月1日から12月31日までに受けた配当額を記入します。  
(配当金計算書、支払通知書、特定口座年間取扱報告書等を添付してください。)  
※上場配当等に係る配当所得につきましては市・県民税のみで申告することはできません。

●給与(オ・⑥)

源泉徴収票の支払金額をオ欄に、給与所得控除後の額を⑥欄に記入してください。源泉徴収票が発行されない場合は、裏面「5 日給等の内訳」に記入してください。

※源泉徴収税額の記載は不要です。  
給与所得額の計算(複数ある場合は合計して計算)

※給与等収入と公的年金等の収入の両方を有する人で、それらの所得額の合計が10万円を超える人は、申告書の書き方の⑭所得金額調整控除に関する事項の(2)を確認してください。

$$(C) = \begin{cases} \text{年収金額} \times 60\% + 100,000 \text{円} & (C) \times 70\% - 80,000 \text{円} \\ 1,800,000 \text{円} \times 65,000 \text{円} & (C) \times 80\% - 440,000 \text{円} \\ 6,600,000 \text{円} \times 90\% - 1,100,000 \text{円} & (C) \times 90\% - 1,950,000 \text{円} \end{cases}$$

※特定期間控除の適用を受ける場合は、上記の表と異なります。  
●公的年金等