

確定申告書類チェック表（飛島村役場会場用）

管理番号

申告受付日

/

申告する方の氏名を記入し、該当箇所に☑をつけてください。
申告する方のマイナンバーカードまたは通知カードが必要です。

以下の方は、受付できません。

- ・必要書類が不足している方
- ・営業、農業、不動産の収支内訳書または決算書が完成していない方

誰の申告を しますか？	氏名	生年月日	明・大	. .
			昭・平	
令和7年1月1日～12月31日の間に、収入はありましたか？			<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	

↳ 収入のない方は、ここで記入終了です。

税務署から申告のおしらせ等は送られてきましたか？	<input type="checkbox"/> 送られてきた <input type="checkbox"/> 送られていない	予定納税額: _____ 円 納付方法: 現金 ・ 口座振替
--------------------------	---	-----------------------------------

収入は 何が あり ます か？	<input type="checkbox"/> 営業 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 不動産（賃貸借） ※農地中間管理	帳簿 の 保 存	<input type="checkbox"/> 優良承認 <input type="checkbox"/> 電子 <input type="checkbox"/> 複式 <input type="checkbox"/> 簡易 <input type="checkbox"/> その他	決算書または収支内訳書は、収入、経費の合計、所得（収入－経費）を記入して完成です。
	<input type="checkbox"/> 不動産・株式を売った	→ 税務署の会場へ		
	<input type="checkbox"/> 貴金属等を売った	→ 内訳書や計算明細書の作成が必要です。		
	<input type="checkbox"/> 退職金があった	→ 源泉徴収票が必要です。		
	<input type="checkbox"/> 給与 (枚)			
	<input type="checkbox"/> 公的年金 (枚)			
	<input type="checkbox"/> 報酬（シルバー等）			
	<input type="checkbox"/> 個人年金（保険年金等）(枚)	→ 支払証明書の原本が必要です。		
	<input type="checkbox"/> 暗号資産・先物取引	→ 税務署の会場へ		
	<input type="checkbox"/> 保険の満期返戻金			
<input type="checkbox"/> 配当（JAの出資配当等）				
<input type="checkbox"/> その他 ()				

※相談内容により役場会場での申告ができない場合があります。

住宅ローン控除等 を受ける方	<input type="checkbox"/> 初めて	→ 税務署の会場へ
	<input type="checkbox"/> 2年目以降	<input type="checkbox"/> 計算書作成済（税務署から届いているもの）

医療費控除を受けますか？	<input type="checkbox"/> 受ける <input type="checkbox"/> 受けない	※ 医療費通知を使用される場合、子ども医療等で自己負担がなかった分は差し引いて合計してください。おむつ代を含める場合、医師または福祉課の発行する「おむつ証明書」が必要です。
--------------	---	--

↳ 控除を受けたい場合は、明細書の作成が必要です。
合計欄A・Bまで記載して完成となります。

裏面へ

社会保険料の支払いはありますか？	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
------------------	--

支払通知等の問い合わせ先

- ・国民健康保険税、後期高齢者医療保険料
⇒住民課
- ・介護保険料
⇒福祉課(すこやかセンター内)
- ・国民年金
⇒日本年金機構(中村年金事務所)
☎052-453-7200

<input type="checkbox"/> 給与や年金の源泉徴収票に記載あり
<input type="checkbox"/> 国民健康保険税支払通知あり(住民課より)
<input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料支払通知あり(住民課より)
<input type="checkbox"/> 介護保険料支払通知あり(福祉課より)
<input type="checkbox"/> 国民年金支払通知あり(年金局より)
<input type="checkbox"/> 任意継続保険支払通知あり
<input type="checkbox"/> 小規模共済掛金支払通知あり

- ※ 年末調整ですでに提出している方は通知書は不要です。
- ※ 支払通知等は1月中に送付されています。

生命保険料、地震保険料の支払いはありますか？	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
------------------------	--

<input type="checkbox"/> 給与の源泉徴収票に記載あり
<input type="checkbox"/> 生命保険料の証明書がある
<input type="checkbox"/> 地震保険料の証明書がある

⌋ 証明書については各保険会社にお問い合わせください。

寄付金控除を受けますか？	<input type="checkbox"/> 受ける (枚) <input type="checkbox"/> 受けない
--------------	--

- ※ ふるさと納税のワンストップ特例を申請された方も、確定申告をする場合には領収証等の添付が必要です。

申告者本人に関する事項			
本人の障害(障害者控除)	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	手帳(身体・精神・療育 級)・障害者控除対象者認定書(福祉課からの通知)	
ひとり親寡婦控除	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 該当なし	マイナンバー	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
申告者名義の口座がわかるものはありますか？	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	※還付申告の場合に必要です。	

扶養している方はいますか?(配偶者を含む)					
氏名	続柄	同・別	障害等		退職所得
	配偶者・子 父母・孫・祖父母 その他()	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	→ 手帳(身体・精神・療育 級) 障害者控除対象者認定書(福祉課からの通知)	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
	配偶者・子 父母・孫・祖父母 その他()	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	→ 手帳(身体・精神・療育 級) 障害者控除対象者認定書(福祉課からの通知)	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
	配偶者・子 父母・孫・祖父母 その他()	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	→ 手帳(身体・精神・療育 級) 障害者控除対象者認定書(福祉課からの通知)	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
	配偶者・子 父母・孫・祖父母 その他()	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	→ 手帳(身体・精神・療育 級) 障害者控除対象者認定書(福祉課からの通知)	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
	配偶者・子 父母・孫・祖父母 その他()	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	→ 手帳(身体・精神・療育 級) 障害者控除対象者認定書(福祉課からの通知)	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない

⌋ 施設入所(老人ホーム等)は別居になります。

※手帳又は障害者控除対象者認定書(福祉課からの通知)の提示が必要です。