

平成31年度 市民税・道民税申告書 (国民健康保険税)

受付印

恵庭市長 様

提出年月日

| | | | |
|---|--------------|------|-----------|
| | 現住所 | | TEL () - |
| | 平成31年1月1日の住所 | 恵庭市 | 生年月日 |
| 年 | 月 | 日 | 明・大昭・平 |
| | フリガナ | 個人番号 | 世帯主の氏名 |
| | 氏名 | | 続柄 |

所得金額に関する事項

| | | | | |
|----------|-------------|-------|------|------|
| 給与の内訳 | 勤務先名 | 収入金額 | | |
| | | 円 | | |
| | | 円 | | |
| 収入金額の合計 | | 101 円 | | |
| 公的年金等の内訳 | 支払者などの氏名・名称 | 収入金額 | | |
| | | 円 | | |
| | | 円 | | |
| 収入金額の合計 | | 112 円 | | |
| 雑所得の内訳 | 所得の生ずる場所 | 収入金額 | 必要経費 | 所得金額 |
| | | 円 | 円 | 円 |
| | | 円 | 円 | 円 |
| | 合計 | | | 円 |

※ その他の所得がある方は裏面に記載してください。

| | | | | | |
|------|-------|-----|-----|--|--|
| 所得金額 | 事業 | 101 | | | |
| | 農業 | 102 | | | |
| | 不動産 | 104 | | | |
| | 利子 | 105 | | | |
| | 配当 | 株 | 108 | | |
| | | その他 | 186 | | |
| | 給与 | 111 | | | |
| | 雑 | 年金 | 113 | | |
| | | その他 | 116 | | |
| | 総合譲渡時 | 114 | | | |
| | 合計 | 120 | | | |

※ 所得控除は所得税法の金額で記入してください。

所得から差し引かれる金額に関する事項

| | | | | | | |
|---|---|----------|---|------------|---------------------------------|----------|
| 医療費控除 | 区分 | 支払った医療費等 | 保険金などで補てんされる金額 | | | |
| | | 円 | 円 | | | |
| ※ 区分:セルフメディケーション税制による医療費控除の特例の適用を受ける場合は、区分欄に「1」を記載。 | | | | | | |
| 社会保険料控除 | 給与・年金天引き | 健康保険 | 介護保険 | 国民年金 | 合計 | |
| | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | |
| 生命保険料控除 | 新生命保険料の計 | 244 | 円 | 旧生命保険料の計 | 245 | 円 |
| | 新個人年金保険料の計 | 243 | 円 | 旧個人年金保険料の計 | 146 | 円 |
| | 介護医療保険料の計 | 246 | 円 | | | |
| | 地震保険料の計 | | 円 | 旧長期損害保険料の計 | 156 | 円 |
| 寡婦(寡夫)・本人学生・勤労学生控除 | <input type="checkbox"/> 寡婦(寡夫)控除 | | <input type="checkbox"/> 本人障害 | | <input type="checkbox"/> 勤労学生控除 | |
| | <input type="checkbox"/> 1.死別 <input type="checkbox"/> 2.離婚 <input type="checkbox"/> 3.生死不明 | | <input type="checkbox"/> 特別 <input type="checkbox"/> 普通 (学校名) | | | |
| 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者 | 配偶者氏名 | 生年月日 | 配偶者の合計所得金額 | | | |
| | | 明・大昭・平 | 153 円 | | | |
| | 個人番号 | 障害の区分 | <input type="checkbox"/> 特別 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 同特 | | | |
| <input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。) | | | | | | |
| 扶養除(配偶者以外) | 氏名 | 生年月日 | 控除額 | 続柄 | 同居・別居 | 障害の区分 |
| | | 明・大昭・平 | 万円 | 同・別 | 同・別 | 特別・普通・同特 |
| | 個人番号 | | | | | |
| | 氏名 | 生年月日 | 控除額 | 続柄 | 同居・別居 | 障害の区分 |
| | | 明・大昭・平 | 万円 | 同・別 | 同・別 | 特別・普通・同特 |
| | 個人番号 | | | | | |
| | 氏名 | 生年月日 | 控除額 | 続柄 | 同居・別居 | 障害の区分 |
| | | 明・大昭・平 | 万円 | 同・別 | 同・別 | 特別・普通・同特 |
| | 個人番号 | | | | | |

※ 個人番号(12桁)を記載してください。
※ 別居の場合は、その方の住所を裏面に記載してください。

| | | | | |
|--------------|---------|-----|-----|---------|
| 所得から差し引かれる金額 | 雑損控除 | 140 | | |
| | 医療費控除 | 区分 | 141 | |
| | 社会保険料控除 | 143 | | |
| | 小規模共済 | 144 | | |
| | 生命保険料控除 | 145 | | |
| | 地震保険料控除 | 147 | | |
| | 寡婦・寡夫 | | | 0 000 |
| | 障害・勤学 | 281 | | 0 000 |
| | 配偶者控除 | | | 0 000 |
| | 配偶者特別控除 | 152 | | 0 000 |
| | 扶養控除 | | | 0 000 |
| | 基礎控除 | | | 380 000 |
| | 合計 | 155 | | |

※ その他の控除がある方は裏面に記載してください。

| | |
|----------------------------------|------------------------------------|
| 本人該当 | 徴収区分 |
| <input type="checkbox"/> 1. 特別障害 | <input type="checkbox"/> 1. 給与特別徴収 |
| <input type="checkbox"/> 2. 普通障害 | <input type="checkbox"/> 2. 普通徴収 |
| <input type="checkbox"/> 未成年者 | 寡婦夫 |
| 本人該当 | <input type="checkbox"/> 1. 寡婦 |
| <input type="checkbox"/> 1. 青色申告 | <input type="checkbox"/> 2. 寡夫 |
| <input type="checkbox"/> 2. 白色申告 | <input type="checkbox"/> 3. 特別寡婦 |
| 共通コード | |

1. 平成31年度市民税・道民税申告書 書き方 給与・年金所得者向け

マイナンバー制度導入による申告・申請などの変更点

平成29年度の市民税・道民税申告から、申告書に個人番号（マイナンバー）の記載が必要となりました。

| 平成30年分 給与所得の源泉徴収票 | |
|--|---|
| 住所又は居所 支払を受ける者 恵庭市京町1234番地 | (受給者番号) (個人番号) (役職名) 氏名(フリガナ) エニフ タロウ 名 恵庭 太郎 |
| 種別 給与・賞与 480,000円 | 給与所得控除後の金額 所得控除の額の合計額 源泉徴収税額 |
| 源泉控除対象配偶者の有無等 配偶者(特別)控除の額 控除対象扶養親族の数(配偶者を除く) 16歳未満扶養親族の数 障害者の数(本人を除く) 非居住者である親族の数 | 社会保険料等の金額 生命保険料の控除額 地震保険料の控除額 住宅借入金等特別控除の額 |
| 内 2,400円 (A) | (摘要) ※下記部分を省略いたします。 |

| 平成31年度 市民税・道民税申告書 (国民健康保険税) | |
|--------------------------------|--|
| 現住所 平成31年1月1日の住所 恵庭市 | TEL (0123) 33 - 3131 生年月日 明・大 24 5 20 平 |
| 提出年月日 年 月 日 フリガナ エニフ タロウ | 個人番号 世帯主の氏名 恵庭 太郎 続柄 本人 |

1 給与所得の速算表

| 給与等の収入金額の合計額 | 給与所得金額 |
|-----------------------|---|
| から 650,999円まで | 0円 |
| 651,000円 1,618,999円 | 給与等の収入金額の合計額から650,000円を控除した金額 |
| 1,619,000円 1,619,999円 | 969,000円 |
| 1,620,000円 1,621,999円 | 970,000円 |
| 1,622,000円 1,623,999円 | 972,000円 |
| 1,624,000円 1,627,999円 | 974,000円 |
| 1,628,000円 1,799,999円 | 給与等の収入金額の合計額を4で割って千円未満の端数を切り捨てる(算出金額:A) |
| 1,800,000円 3,599,999円 | 「A×2.8-180,000円」で求めた金額 |
| 3,600,000円 6,599,999円 | 「A×3.2-540,000円」で求めた金額 |
| 6,600,000円 9,999,999円 | 「収入金額×0.9-1,200,000円」で求めた金額 |
| 10,000,000円以上 | 「収入金額-2,200,000円」で求めた金額 |

| 平成30年分 公的年金等の源泉徴収票 | |
|--|-----------------------------|
| 住所又は居所 支払を受ける者 恵庭市京町1234番地 | 生年月日 昭和24年5月20日 年金の種類 |
| 区分 所得税法第203条の3第1号適用分 所得税法第203条の3第2号適用分 所得税法第203条の3第3号適用分 所得税法第203条の3第4号適用分 | 支払い金額 源泉徴収税額 |
| 本人 源泉控除対象配偶者の有無等 控除対象扶養親族の数 障害者の数 非居住者である親族の数 | 社会保険料の額 57,000円 (B) |
| 源泉控除対象配偶者の氏名 控除対象扶養親族の氏名 控除対象扶養親族の氏名 | 区分 |
| (摘要) 介護保険料 57,000円 後期高齢者保険料 0円 | |

所得金額に関する事項

| 給与 | 収入金額 |
|-------------------|----------------|
| 勤務先名 株式会社貿易 | 480,000円 |
| 収入金額の合計 | 110 480,000円 |
| 公的年金 | 収入金額 |
| 支払者などの氏名・名称 厚生労働省 | 1,142,296円 |
| 国家公務員共済組合 | 1,359,667円 |
| 収入金額の合計 | 112 2,501,963円 |

所得の種類

| 所得の種類 | 収入金額 | 必要経費 | 所得金額 |
|-------|------------|------|------------|
| 給与 | 480,000円 | 0円 | 480,000円 |
| 年金 | 2,501,963円 | 0円 | 2,501,963円 |
| 合計 | 2,981,963円 | 0円 | 2,981,963円 |

2 公的年金に係る雑所得の速算表

【計算式】 ③×④-⑤=所得金額

| 年齢区分 | ③公的年金等の収入金額 | ④割合 | ⑤控除額 |
|-------------------|---|---------------------------|--|
| 昭和29年1月2日以後に生まれた人 | 700,001円 から 1,299,999円 まで 1,300,000円 から 4,099,999円 まで 4,100,000円 から 7,699,999円 まで 7,700,000円以上 | 100% 75% 85% 95% | 700,000円 375,000円 785,000円 1,555,000円 |
| 昭和29年1月1日以前に生まれた人 | 1,200,001円 から 3,299,999円 まで 3,300,000円 から 4,099,999円 まで 4,100,000円 から 7,699,999円 まで 7,700,000円以上 | 100% 75% 85% 95% | 1,200,000円 375,000円 785,000円 1,555,000円 |

6 「医療費控除」
「支払った医療費等」から「保険金などで補てんされる金額」を差し引いてください。さらに所得金額の合計（申告書「120」の欄）の5%と10万円を比べて少ないほうの金額を差し引いてください。（セルフメディケーション税制を選択する場合は、区分欄に「1」を記載し12,000円を差し引いてください）

7 「社会保険料控除」
給与・年金から差し引きされている金額以外で、ご自身で納付書や口座振替にてお支払している国民健康保険や後期高齢者医療保険、任意継続保険などは「健康保険」欄、介護保険料は「介護保険」欄、国民年金保険料は「国民年金」欄にそれぞれ記入し、全ての合計を「合計」欄に記入してください。（給与・年金から差し引きされている金額（A+B）は「給与・年金天引き」欄に記入）

8 「生命保険料控除、地震保険料控除」
保険会社が作成した控除証明書に記載されている控除対象金額（支払金額）を記入してください。計算式は裏面をご覧ください。
介護医療保険と社会保険の介護保険は別のものとなります。

所得控除

| 区分 | 支払った医療費等 | 保険金などで補てんされる金額 |
|---------|----------|----------------|
| 医療費控除 | 92,345円 | 20,000円 |
| 社会保険料控除 | 59,400円 | 223,600円 |
| 生命保険料控除 | 244円 | 245円 |
| 地震保険料控除 | 243円 | 146円 |
| 雑所得 | 246円 | 8,950円 |
| 合計 | 181,238円 | 272,596円 |

所得から差し引かれる金額

| 所得から差し引かれる金額 | 金額 |
|--------------|----------------|
| 雑損控除 | 140 |
| 医療費控除 | 72,470円 |
| 社会保険料控除 | 283,000円 |
| 小規模共済 | 144 |
| 生命保険料控除 | 57,700円 |
| 地震保険料控除 | 147 |
| 寡婦・寡夫 | 990,000円 |
| 障害・勤労 | 270,000円 |
| 配偶者控除 | 380,000円 |
| 配偶者特別控除 | 990,000円 |
| 扶養控除 | 990,000円 |
| 基礎控除 | 380,000円 |
| 合計 | 155 1,377,947円 |

配偶者控除

| 氏名 | 生年月日 | 控除額 | 続柄 | 同居・別居 | 障害者の区分 |
|-------|--------------|----------|----|-------|----------|
| 恵庭 花子 | 明・大 25 3 3 平 | 153,000円 | 0円 | 同・別 | 特別・普通・同特 |

9 「寡婦（寡夫）控除」「障害者控除」「勤労学生控除」
寡婦（寡夫）控除とは配偶者と離婚や死別された場合にとれる控除です。
障害者控除は、本人もしくは扶養されている方が障害者手帳などをお持ちの場合にとれる控除です。詳しくは裏面をご覧ください。
寡婦（寡夫）控除、障害者控除、勤労学生控除に該当する場合はそれぞれチェックをつけてください。

12 「所得から差し引かれる金額」
各控除額の計算については裏面をご参照ください。記入については所得税法の控除金額で記入してください。市・道民税額の計算の際には、市・道民税の控除額に読み替えて計算させていただきます。

10 「配偶者控除」「配偶者特別控除」
配偶者の方の氏名や生年月日、合計所得金額を記入してください。平成31年度より配偶者控除および配偶者特別控除の制度改正がございます。控除額につきましては裏面をご覧ください。
未届の配偶者の方は対象になりません。

11 「扶養控除」
扶養されている方の氏名、個人番号、生年月日、控除額、続柄、同居か別居か、障害者控除に該当するのかを記入してください。控除額や障害者控除については裏面をご覧ください。
また、別居の扶養者がいる場合は申告書裏面にその方の住所を記入してください。

2. 所得控除 (所得から差し引かれる金額) について

市民税・道民税申告書には、
所得税の控除額でご記入願います

6 医療費控除

所得税と市・道民税の控除額は同じです。

$$\left[\begin{array}{l} \text{支払った医療費の総額} \\ - \text{保険金などで補てんされる金額} \end{array} \right] - \left[\begin{array}{l} 10\text{万円} \\ (\text{所得金額の合計額が}200\text{万円} \\ \text{までの場合は所得の合計の}5\%) \end{array} \right] = \text{医療費控除額} \\ (\text{最高}200\text{万円})$$

※セルフメディケーション税制を選択する場合

$$\left[\begin{array}{l} \text{支払ったスイッチOTC医薬品の総額} \\ - \text{保険金などで補てんされる金額} \end{array} \right] - 12,000\text{円} = \text{控除額} \\ (\text{最高}88,000\text{円})$$

◎詳しい内容については、恵庭市ホームページ又は税務課窓口に備え付けのパンフレットをご確認ください。

7 社会保険料控除

所得税と市・道民税の控除額は同じです。

平成30年中に支払った社会保険料の合計金額

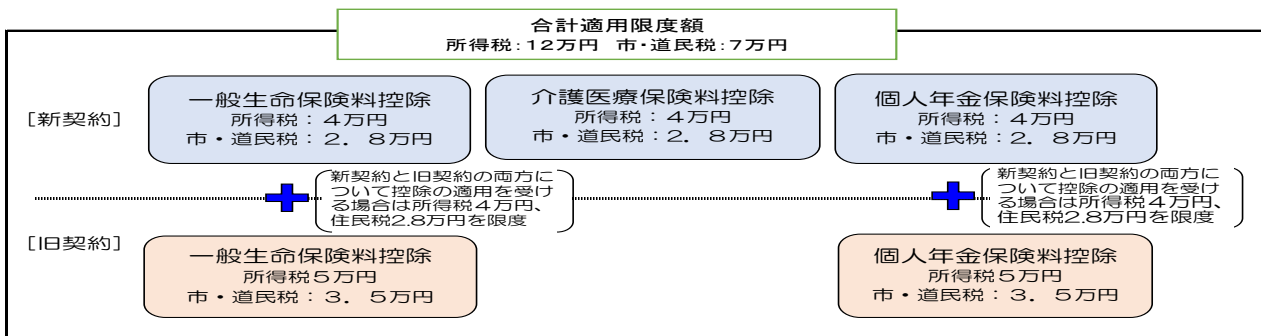
8 生命保険料控除

I 新契約(平成24年1月1日以降に契約した生命保険、個人年金保険、介護医療保険)

| 所得税 | | 住民税 | |
|-------------------|--------------------|-------------------|--------------------|
| 年間の支払保険料等 | 控除額 | 年間の支払保険料等 | 控除額 |
| 20,000円以下 | 支払保険料の金額 | 12,000円以下 | 支払保険料の金額 |
| 20,000円超40,000円以下 | 支払保険料等×1/2+10,000円 | 12,000円超32,000円以下 | 支払保険料等×1/2+6,000円 |
| 40,000円超80,000円以下 | 支払保険料等×1/4+20,000円 | 32,000円超56,000円以下 | 支払保険料等×1/4+14,000円 |
| 80,000円超 | 40,000円(上限) | 56,000円超 | 28,000円(上限) |

II 旧契約(平成23年12月31日以前に契約した生命保険、個人年金保険)

| 所得税 | | 住民税 | |
|---------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 年間の支払保険料等 | 控除額 | 年間の支払保険料等 | 控除額 |
| 25,000円以下 | 支払保険料の金額 | 15,000円以下 | 支払保険料の金額 |
| 25,000円超 50,000円以下 | 支払保険料等×1/2+12,500円 | 15,000円超 40,000円以下 | 支払保険料等×1/2+7,500円 |
| 50,000円超 100,000円以下 | 支払保険料等×1/4+25,000円 | 40,000円超 70,000円以下 | 支払保険料等×1/4+17,500円 |
| 100,000円超 | 50,000円(上限) | 70,000円超 | 35,000円(上限) |



◎下記表参照に計算すると便利です。↓

| | | | | | | | | | | | |
|---------|--------------|---|---|---------------------------------|---|-------------|---|---------------|---|-------------|---|
| 一般生命保険料 | 新保険料等の金額の合計額 | A | 円 | Aの金額を上記計算式I(新保険料等)に当てはめて計算した金額 | ① | (最高40,000円) | 円 | 計(①+②) | ③ | (最高40,000円) | 円 |
| | 旧保険料等の金額の合計額 | B | 円 | Bの金額を上記計算式II(旧保険料等)に当てはめて計算した金額 | ② | (最高50,000円) | 円 | ②と③のいずれか大きい金額 | ④ | 円 | |
| 介護医療保険料 | 保険料等の金額の合計額 | C | 円 | Cの金額を上記計算式I(新保険料等)に当てはめて計算した金額 | ⑤ | (最高40,000円) | 円 | ⑤ | ⑥ | (最高40,000円) | 円 |
| 個人年金保険料 | 新保険料等の金額の合計額 | D | 円 | Dの金額を上記計算式I(新保険料等)に当てはめて計算した金額 | ④ | (最高40,000円) | 円 | 計(④+⑤) | ⑥ | (最高40,000円) | 円 |
| | 旧保険料等の金額の合計額 | E | 円 | Eの金額を上記計算式II(旧保険料等)に当てはめて計算した金額 | ⑤ | (最高50,000円) | 円 | ⑤と⑥のいずれか大きい金額 | ⑦ | 円 | |

生命保険料控除合計(④+⑥+⑦) ※最高12万円まで

地震保険料控除

| 区分 | 【所得税】控除額 | | | 【市・道民税】控除額 | | |
|---------|-------------|---------------|-------|---------------|-----------------|-------|
| | 支払金額 | 計算式 | 限度額 | 支払金額 | 計算式 | 限度額 |
| 地震保険 | 1円以上 | 全額控除できる | 5万円 | 1円以上 | 支払保険料×1/2 | 2万5千円 |
| 旧長期損害保険 | 1万円以下 | 全額控除できる | 1万5千円 | 5千円以下 | 全額控除できる | 1万円 |
| | 1万1円~2万円 | 支払保険料×1/2+5千円 | | 5千円超1万5千円 | 支払保険料×1/2+2千5百円 | |
| | 2万1円以上 | 一律1万5千円 | | 1万5千円超 | 一律1万円 | |
| 合わせて | 合計(最高5万円まで) | | | 合計(最高2万5千円まで) | | |

※旧長期損害保険料~平成18年12月31日までに締結した長期損害保険契約等(地震保険料控除証明書をご確認ください。)

9 寡婦(寡夫)控除

「寡婦・寡夫控除」の控除額と条件

| | | 女性 | | 男性 | |
|-----|-------|---------------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| | | 寡婦 | | 寡夫 | |
| | | 死別した人 ※1 | 離婚した人 | 死別または離婚 | 死別 ※1 または離婚 |
| | | 本人 合計所得金額が500万円以下 子供も扶養親族もいなくて可 | 本人 子供 ※2 がいる | 本人 子供 ※2 がいる | 本人 子供 ※2 がいる |
| | | 本人 子供 ※2 が扶養親族がいる | あるいは扶養親族がいる | 合計所得金額が500万円以下 | 合計所得金額が500万円以下 |
| 控除額 | 所得税 | 27万円 | | 35万円 | |
| | 市・道民税 | 26万円 | | 30万円 | |

※1 生死が明らかでない(生死不明)一定の人も含まれます

※2 合計所得金額が38万円以下の生計を一にする子供で、他の人の控除対象配偶者や扶養親族になっていないことが必要です。

障害者控除

特別障害者は身体障害1・2級、療育A、精神障害1級、介護認定4・5が該当となります。

| 区分 | 【所得税】控除額 | | | 【市・道民税】控除額 | | |
|------------|----------|-------|---------|------------|-------|---------|
| | 普通障害者 | 特別障害者 | 同居特別障害者 | 普通障害者 | 特別障害者 | 同居特別障害者 |
| 本人 | 27万円 | 40万円 | 75万円 | 26万円 | 30万円 | 53万円 |
| 扶養(※)1人につき | 27万円 | 40万円 | 75万円 | 26万円 | 30万円 | 53万円 |

※16歳未満の年少扶養親族も控除対象となります。

勤労学生控除

合計所得金額が65万円より多い方や勤労によらない所得が10万円より多い方は控除を受けることはできません。

| | | | | |
|-----|-----|------|-------|------|
| 控除額 | 所得税 | 27万円 | 市・道民税 | 26万円 |
|-----|-----|------|-------|------|

10 配偶者控除・配偶者特別控除

※申告者の平成30年中の合計所得が1,000万円を超える場合、配偶者控除・配偶者特別控除は控除の対象とはなりません。同一生計配偶者となり住民税を計算する上で、扶養扱いになります。同一生計配偶者に該当する場合は申告書表面「同一生計配偶者」欄にシ点で記入します。

(判定表)

| 申告者の平成30年中の合計所得金額 | 配偶者の平成30年中の合計所得金額 |
|---|-------------------------------|
| (A) 900万円以下(給与収入の場合1,120万円以下) | ① 38万円以下かつ年齢70歳以上(昭24.1.1以前生) |
| (B) 900万円超950万円以下(給与収入の場合1,120万超1,170万円以下) | ② 38万円以下かつ年齢70歳未満(昭24.1.2以後生) |
| (C) 950万円超1,000万円以下(給与収入の場合1,170万円超1,220万円以下) | ③ 38万円超85万円以下 |
| | ④ 85万円超123万円以下 |

上記の判定表より、申告者の合計所得金額(A)~(C)、配偶者の合計所得金額①~④それぞれどちらに該当するかをご確認の上、下記の控除額表に当てはめて控除額をご確認ください。

(控除額表)

| | 配偶者控除 | | | 配偶者特別控除 | | | | | | | | | |
|-----|-------------|-------------|-------------|-----------------|-----------------|------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|--|--|
| | ① | ② | ③ | ④ | | | | | | | | | |
| | | | | 85万円超 90万円以下 | 90万円超 95万円以下 | 95万円超 100万円以下 | 100万円超 105万円以下 | 105万円超 110万円以下 | 110万円超 115万円以下 | 115万円超 120万円以下 | 120万円超 123万円以下 | | |
| (A) | 48万円 (38万円) | 38万円 (33万円) | 38万円 (33万円) | 36万円 (33万円) | 31万円 | 26万円 | 21万円 | 16万円 | 11万円 | 6万円 | 3万円 | | |
| (B) | 32万円 (26万円) | 26万円 (22万円) | 26万円 (22万円) | 24万円 (22万円) | 21万円 | 18万円 | 14万円 | 11万円 | 8万円 | 4万円 | 2万円 | | |
| (C) | 16万円 (13万円) | 13万円 (11万円) | 13万円 (11万円) | 12万円 (11万円) | 11万円 | 9万円 | 7万円 | 6万円 | 4万円 | 2万円 | 1万円 | | |

11 扶養控除

所得金額の確認は表面をご参照下さい。

※()内は住民税控除額。その他は所得税控除・住民税控除同額。

扶養親族の合計所得金額が38万円以下である場合適用となります。(死亡している場合は死亡日までの現況となります。)

| 区分 | 対象生年月日 | 所得税 | 市・道民税 |
|-------------|--------|-------------------|-------|
| 老人扶養親族 | 70歳以上 | S24.1.1以前 別居 | 48万円 |
| | | 同居 | 58万円 |
| 一般の控除対象扶養親族 | 23~69歳 | S24.1.2~H8.1.1 | 38万円 |
| 特定扶養親族 | 19~22歳 | H8.1.2~H12.1.1 | 63万円 |
| 一般の控除対象扶養親族 | 16~18歳 | H12.1.2~H15.1.1 | 38万円 |
| 年少扶養親族 | 16歳未満 | H15.1.2~H30.12.31 | 0円 |

全ての方に適用される控除です。

| | | | | | |
|------|-----|-----|------|-------|------|
| 基礎控除 | 控除額 | 所得税 | 38万円 | 市・道民税 | 33万円 |
|------|-----|-----|------|-------|------|

給与・年金以外の所得やその他の控除
(寄附金など)がある場合はお問い合わせ願います

~お問い合わせ先~
恵庭市京町1番地
恵庭市役所 税務課 市民税担当(15番窓口)
0123-33-3131(内線1414、1415)