

公的年金のみの方の記載例

3 前年中に支払った社会保険料がある方は記入してください。
(手引き4頁)

社会保険料控除	支払った保険料	95.800
国民健康保険料		
介護保険料		27.700
合計		123.500

添付書類
・国民年金保険料、国民年金基金については「控除証明書」

1 申告する方の住所・氏名等を記入してください。
現住所、令和3年1月1日現在の住所、フリガナ・氏名、生年月日、マイナンバー（個人番号）、携帯または自宅の電話番号、世帯主の氏名及び世帯主との続柄を記入してください。

4 寡婦またはひとり親、障害者に該当する方は記入してください。
(手引き4頁)

寡婦またはひとり親に該当する場合は、に✓(チェック)してください。

障害者控除	フリガナ	氏名	障害の程度	身体1
1	ナゴヤ ナツオ	名古屋 夏男		
2				

障害者手帳をお持ちの方は、手帳の種類（身体、愛護、精神など）、等級を記入してください。
(例) 身体手帳1級の場合は身体1と記入します。
障害者控除対象者認定書をお持ちの方や、障害者手帳をお持ちでない方は、お問い合わせください。

6 前年中に支払った医療費や特定一般用医薬品等購入費がある方は記入してください。
(手引き5頁)
※医療費控除の特例の適用を受ける方は、区分のに「1」と記入してください。

支払った医療費等	保険金などで補填される金額
118	124
282.000	32.800

「保険金などで補填される額」には、高額療養費等の支給があった金額を記入してください。

添付書類
＜通常の医療費控除の適用を受ける方＞
・「医療費控除の明細書」、
＜セルフメディケーション税制（医療費控除の特例）の適用を受ける方＞
・「セルフメディケーション税制（医療費控除の特例）の明細書」、
行ったことを明らかにする書類（定期予防接種の領収書など）

令和3年度分 市民税 県民税 申告書

年金受給者

住所：名古屋市中区三の丸三丁目1番1号
氏名：名古屋 太郎
生年月日：昭和28年1月25日
マイナンバー：234567890123

社会保険料控除 3
生命保険料控除 4
障害者控除 4
扶養控除 5
医療費控除 6

収入金額等：公的年金等 2
所得金額：公的年金等 7
所得から差し引かれる金額：医療費控除 6

2 公的年金の収入金額を記入してください。

見本 年分 公的年金等の源泉徴収票

支払を受ける者	名古屋市中区三の丸三丁目1番1号	生年月日	昭和28年1月25日	年金の種類	老齢基礎年金
氏名	ナゴヤ タロウ	支払金額	1,980,500	源泉徴収税額	
所得税法第203条の3第1号-第4号適用分					
所得税法第203条の3第2号-第5号適用分					
所得税法第203条の3第3号-第8号適用分					
所得税法第203条の3第7号適用分					

源泉徴収票の支払金額の数字を転記します。
複数の年金を受給されている方は、すべての源泉徴収票の支払金額を合計した金額を記入してください。

添付書類
・源泉徴収票

5 配偶者及び扶養親族のフリガナ・氏名、生年月日及びマイナンバー等を記入してください。
(手引き5、6頁)

生年月日が平成17年1月2日以降の方は、こちらへ記入してください。

配偶者	フリガナ	氏名	生年月日	年齢	続柄
1	ナゴヤ ナツ子	名古屋 春子	32・8・1	0	妻
2	ナゴヤ ナツオ	名古屋 夏男	5・2・1		父
3					
4					

扶養親族

16歳未満の扶養親族(扶養外)	フリガナ	氏名	生年月日	年齢	続柄
1	ナゴヤ ナツミ	名古屋 秋美	28・5・28		孫
2					
3					

※生命保険料や地震保険料の支払額がある方は、手引きの4、12頁を参考にしてご記入ください。
(注) 保険会社が発行する控除証明書を添付してください。