

4 所得控除・税額控除 (所得扣除・税额扣除)

① 医療費控除 (医疗费扣除)

【需附材料：医疗费扣除相关明细表等】

在过去的1月～12月中，如果您为自己或同一生计人的配偶及家属支付了医疗费用，请将其金额输入本栏。

并请另行准备一张「医疗费扣除相关明细表」与纳税申报表一起提交。※无需附上发票。

(说明)

(a) 在「有」(有)前面正方形里打钩。

1 医療費控除 有

医療費控除を申告する場合、別途、「医療費控除の明細書」を作成する必要があります。

(b) 请输入以下项目。

1 医療費控除 有

医療費控除を申告する場合、別途、「医療費控除の明細書」を作成する必要があります。

支払った医療費 输入 1～12月支付的医疗费金额

生命保険や社会保険などで補てんされる金額を入力してください。
保険金などで補てんさ... 输入 生命保险、社会保险等的保险赔付金额

特定一般用医疗品等購入費の金額を入力してください。
スイッチOTC医薬品支... 输入 特定一般用医疗产品等的购买金额

② 社会保険料控除 (社会保险费扣除)

【需附材料：能证明支付金额的文件，例如支付金额联系单】

此处请输入未记载在源泉征收票上的社会保险费。

在过去的1月～12月中，如果您为自己或同一生计人的配偶及家属支付了社会保险费，请将其金额输入本栏。※工资薪金·公共年金等特别征收的项目除外。

「小型企业共济等掛金（例如 i D e C o 等）」的扣除仅限于本人签约、本人付款的金额。

(说明)

(a) 在「有」(有)前面正方形里打钩。

2 社会保険料控除 有

※ここでは、源泉徴収票に記載のない社会
給与・年金から天引き（特別徴収）されて

[输入画面]

高崎市 単告書作成コーナー

1. 本人扶養 2. 親子両親 3. 事業所員・
公的年金等 4. 所得控除・
税額控除

控除に関する情報 許可

生命保険料控除、社会保険料控除、医療費控除など

※ 入力が終わったら（該当箇所がない場合は）下の [次へ] を押してください。

1. 医療費控除 有

医療費控除を申告する場合、別途、「医療費控除の明細書」を作成する必要があります。

2. 社会保険料控除 有

※ここでは、源泉徴収票に記載のない社会保険料について入力してください。(3) 手計キーに対する対応等の他の範囲

3. 生命保険料控除 有

※ここでは、源泉徴収票に記載のない生命保険料について入力してください。

4. 労働保険料 有

※ここでは、源泉徴収票に記載のない労働保険料について入力してください。

5. 雇用・ひとり親・勤労学生控除 有

※雇用者や扶養親族が確定しない場合は、他の配偶者・扶養親族の入力画面から入力してください。

6. 給付金控除 有

※ふるさと納税ワンストップ特典の適用を受けている方は入力が必要となります。

(b) 请输入以下项目。

支払った国民健康保険税の額を入力してください。	
<input type="text" value="国民健康保険"/>	输入国民健康保险税的支付金额。
支払った国民年金保険料の額を入力してください。	
<input type="text" value="国民年金"/>	输入国民年金的支付金额。
支払った後期高齢者医療保険料の額を入力してください。	
<input type="text" value="後期高齢者医療保険"/>	输入后期老年医疗保险费的支付金额。
支払った介護保険料の額を入力してください。	
<input type="text" value="介護保険"/>	输入介护保险费的支付金额。
小規模企業共済法に規定された共済契約（旧第二種共済契約を除く）に基づく掛金、確定拠出年金法の企業型年金加入者掛け金等	
型年金加入者掛け金（iDeCo）、心身障害者扶養	
<input type="text" value="小規模企業共済等掛け金…"/>	如果您支付过下述掛金，请在此处输入相关金额：基于【小型企业共济法】所规定的共济契约（旧第二类共济契约除外）的掛金、【确定处出年金法】相关的企业年金加入者掛け金或个人年金加入者掛け金（iDeCo）、身心残疾人扶养共济制度相关掛け金。
健康保険料（任意継続）、雇用保険料、国民年金基金などを支払った場合、支払った保険料の額を入力してください。	
<input type="text" value="その他"/>	如果您支付过健康保险费（任意继续）、雇用保险费、国民年金基金等，请输入已支付的保险费金额。

③ 生命保険料控除（生命保险费扣除）

【需附材料：能够证明保险种类·签约人（投保人）·支付金额的文件】

此处请输入未记载在源泉征收票上的保险费。

在过去的1月～12月中，如果您为自己或同一生计人的配偶及家属支付了生命保险费（扣除了利息或返还金后的金额），请将其金额输入本栏。

（说明）

(a) 在「有」（有）前面正方形里打钩。

3	生命保険料控除 <input checked="" type="checkbox"/> 有
※ここでは、源泉徴収票に記載のない	

(b) 点击「生命保険料 1 枚目」（生命保险费第 1 张）。

生命保険料 1 枚目	※ クリック
------------	--------

(c) 选择生命保险的种类。

種類を選択してください。
新生命保険料
旧生命保険料
介護医療保険料
新個人年金保険料
旧個人年金保険料

- 新生命保険料（新生命保险费）
2012年1月1日之后新签・续约的保险费
- 旧生命保険料（旧生命保险费）
2011年12月31日之前签订・续约的保险费
- 介護医療保険料（介护医疗保险费）
- 新個人年金保険料（新个人年金保险费）
2012年1月1日之后新签・续约的保险费
- 旧個人年金保険料（旧个人年金保险费）
2011年12月31日之前签订・续约的保险费

(d) 输入保险费的支付金额。

支払った保険料の額を入力してください。
支払金額

(e) 如果您签约的生命保险有两份以上，请点击「+」，再重复(c)～(d)的操作。

+ マークを押して10件まで入力できます。
生命保険料1枚目 クリック

④ 地震保険料控除（地震保险费扣除）

【需附材料：能够证明保险种类・签约人（投保人）・支付金额的文件】

此处请输入未记载在源泉征收票上的保险费。

在过去的1月～12月中，如果您为自己或同一生计人的配偶及家属拥有的常住房屋或者生活用动产（商业用途的动产除外）支付了保险费，请将其金额输入本栏。

（说明）

(a) 在「有」（有）前面正方形里打钩。

4 地震保険料 有
※ここでは、源泉徴収票に記載

(b) 请输入以下项目。

支払った地震保険料の額を入力してください。
地震保険料 请输入地震保险费的支付金额

支払った旧長期損害保険料の額を入力してください。
旧長期損害保険料 请输入旧长期损害保险费的支付金额

(c) 如果您签约的地震保险有两份以上, 请点击「+」, 再重复(b)的操作。

+マークを押して10件まで入力できます

地震保険料 1枚目 クリック

⑤ 寡婦、ひとり親、勤労学生控除（寡妇、单亲、兼职学生扣除）

截至 12 月 31 日, 如果您属于以下任一种情况, 请输入本栏。

○单亲扣除

配偶离世（或生死未卜）、离婚后未再婚、未婚（未进行婚姻登记的配偶除外）

婚姻状况满足上述条件且收入同时符合下述条件的人员可以享受单亲扣除。

(1) 在过去的 1 月～12 月中全部所得金额不超过 500 万日元。

(2) 在过去的 1 月～12 月中, 生计一体的子女的总所得金额不超过 48 万日元。

○寡妇扣除

不属于「单亲扣除」, 且过去的 1 月～12 月中全部所得金额不超过 500 万日元的人员,

如果满足下述任一条件, 可享受本项扣除。

(1) 与丈夫分别后, 需要扶养的生计一体的亲属在过去的 1 月～12 月中总所得金额不超过 48 万日元。

(2) 丈夫去世（或生死未卜）且没有需要扶养的家属。

○兼职学生扣除【需附材料：学生证】

在过去的 1 月～12 月中因兼职取得的工资薪金等的全部所得金额不超过 75 万日元,

且工资薪金等之外的收入在 10 万日元以下的兼职学生可享受本项扣除。

(工资薪金包含：经营所得、工资所得、退休金和杂项所得。)

(说明)

(a) 在「有」(有) 前面正方形里打钩。

5 寡婦、ひとり親、勤労学生控除 有

(b) 如果适用于单亲扣除, 请选择您的适用项目。

寡婦・ひとり親に該当する場合は、いずれかを選択してください。

選択なし
ひとり親（父）
ひとり親（母）
寡婦

を選択して下さい

○選択なし（不选）
○ひとり親（父）（单亲（父亲））
○ひとり親（母）（单亲（母亲））
○寡婦（寡妇）
婚后成为了单亲的女性。

(c) 如果您适用于寡妇扣除，请选择您是寡妇的理由。

※寡婦の方のみ 寡婦となった理由を選択してください。

死別
生死不明
離別
未帰還

○死別：配偶去世了
○生死不明：配偶下落不明，生死未卜
○離別：解除了与配偶的婚姻关系
○未帰還：※具体请咨询市民税课。

称を入力してください。

(d) 如果您适用于兼职学生扣除，请选择「該当」（适用）。

勤労学生に該当する場合は、選択してください。

選択なし
該当

称を入力してください。

(e) 如果您在(d)项中选择了「該当」（适用），请输入您在读的学校校名。

※該当の方のみ 在籍中の学校の名称を入力してください。

学校名

⑥ 本人障がい控除（个人残疾扣除）【需附材料：残疾人手册、疗育手册等】

截至 12 月 31 日，如果您属于以下任一种情况，请输入本栏。

○特殊残疾人

身体残疾 1·2 级、精神残疾人保健福祉手册 1 级、疗育手册 A 认定的人群。

○普通残疾人：不属于特殊残疾人的残疾人。

6 本人障がい者控除 有

配偶者や扶養親族が障がい者の場合は、後の配偶者・扶養親族の入力画面から入力してください。

該当する場合は、選択してください。

選択なし
身障 1 级
身障 2 级
精神 1 级
疗育 A 判定
その他

○選択なし（不选）
○身障 1 级／身体障碍者 1 级（身障 1 级／身体残疾 1 级）
○身障 2 级／身体障碍者 2 级（身障 2 级／身体残疾 2 级）
○精神 1 级／精神障碍者 1 级（精神 1 级／精神残疾 1 级）
○疗育 A 判定（疗育 A 认定）
○その他（其他）

⑦ 寄附金控除（捐赠扣除）【需附材料：捐赠签收单或记载了捐赠金额的发票】

截至 12 月 31 日，如果您向上述对象捐赠过，请将捐赠金额输入此栏。

[捐赠对象]

- 特例扣除对象（家乡纳税）：总务大臣指定的团体组织、赈灾救援金
- 非特例扣除对象：东京都、洲本市〔兵库县〕、奈半利町〔高知县〕、都农町〔宫崎县〕
- 宫崎县共同募金会、日本红十字会宫崎县分会
- 相关条例指定部门（宫崎县）：宫崎县根据相关条例指定的团体
- 相关条例指定部门（宫崎市）：宫崎市根据相关条例指定的团体

(说明)

(a) 在「有」（有）前面正方形里打钩。

7 寄附金控除 有

注) ふるさと納税ワンストップ特例の適用を受けている方は入力が必要となります。

(b) 请选择捐赠金的类别。输入捐赠对象、捐赠金额。

特例控除対象（ふるさと納税）	<input type="radio"/> 特例控除対象（ふるさと納税） (特例扣除对象（家乡纳税）)
特例控除対象以外	<input type="radio"/> 特例控除対象以外（非特例扣除对象）
宮崎県共同募金会、日本赤十字社宮崎県支部	<input type="radio"/> 宮崎県共同募金会、日本赤十字社宮崎県支部 (宫崎县共同募金会、日本红十字会宫崎县分会)
条例指定分（宮崎県）	<input type="radio"/> 条例指定分（宮崎県） (相关条例指定部门（宫崎县）)
条例指定分（宮崎市）	<input type="radio"/> 条例指定分（宮崎市） (相关条例指定部门（宫崎市）)
	<input type="radio"/> その他（其他）

(c) 输入捐赠对象。

名称（自治体、団体等）を入力してください。

寄附先

(d) 输入捐赠金额。

支出した寄附金の金額を入力してください。

寄附金額 0

(e) 如果您的捐赠对象有两处以上, 请点击「+」, 再重复 (b) ~ (d) 的操作。

+マークを押して5件まで入力できます。

寄附金 1枚目 クリック

输入完成后请点击「次へ」 (下一页)