

課税される収入がなかった方の記入欄

- ・課税される収入がなかった方は、申告書表面「収入のなかった方」の□に✓をして、申告書裏面「収入のない期間があった方の記入欄」の該当する箇所に御記入ください。

収入のない期間があった方の記入欄

令和7年中の生活状況について、次の該当する番号に○印、□に✓をして必要な事項を記入してください。

1 以下の方の扶養を受けていた。

配偶者	氏名			生年月日	明・大・昭・平	・	・
	居住市町村	調布市	同居	電話番号	()	—	
配偶者以外	氏名			続柄		生年月日	明・大・昭・平
	住所			電話番号	()	—	

2 その他（上記1以外の方は下記の該当する番号に○印をしてください。）

(1)遺族年金	(2)障害年金	(3)生活保護	(4)休業中	(5)預貯金
(6)その他（昨年の生活状況を記入してください。）				

次に該当する場合は、市外に住む配偶者に均等割（年税額4,000円）が課税されます。（地方税法第294条第1項第2号）

(1) 配偶者が市外に住んでいる

(2) 配偶者の単独名義で所有または賃貸等契約する家屋敷（アパート・マンション・社宅を含む）が調布市にあり、家族が居住している

(3) 配偶者が他市区町村において令和8年度個人住民税が課税されている（海外居住者含む）

医療費控除の明細書

明細書の添付がないと医療費控除は受けられません（領収書の添付は不要です）。

- 「医療を受けた方」「病院・薬局等」ごとにまとめた領収書をもとに、支払った医療費を集計し、記入してください。（領収書1件ごとに記入する必要はありません。）
- 医療保険者が発行した「医療費通知」（「医療費のお知らせ」など）を添付すると、その通知に記載されている部分は、明細書の作成を省略できます。
- 算出された合計額④を表面⑩の「支払った医療費等」欄に、⑤を「保険金などで補填される金額」欄にそれぞれ転記してください。（表面に記載がない場合、医療費控除として計上されません。）

【記入例】

例）調布太郎さんが○△病院に通院した場合

2月18日 診療：6,500円 通院費（京王線・○○バス）：往復780円

5月28日 診療：5,500円 通院費（京王線・○○バス）：往復780円

○○病院：計12,000円
通院費：計 1,560円

※「□その他の医療費」欄は、通院費・医療用器具の購入（通常必要なものに限ります。）などがある場合にチェックします。
※通院費の支払先が乗り継ぎ等により複数ある場合には、記入例のようにまとめて記入しても差し支えありません。

(1)医療を受けた方の氏名	(2)病院・薬局医薬品などの名称	(3)医療費の区分	(4)支払った医療費の額	(5) (4)のうち生命保険や社会保険などで補填される額
調布 太郎	○△病院	<input checked="" type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費	12,000円	
〃	京王線・○○バス	<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input checked="" type="checkbox"/> その他の医療費	1,560円	
合 計			④ 13,560円	⑤ 0円

⑩	支払った医療費等	保険金などで補填される金額
医療費控除	円	円

※合計額④を表面⑩の「支払った医療費等」欄に、⑤を「保険金などで補填される金額」欄にそれぞれ転記してください。

セルフメディケーション税制

医療費控除を申告する際、セルフメディケーション税制を選択する場合は、申告書表面「医療費控除」欄の区分に「1」と記載してください。

※医療費控除とセルフメディケーション税制の両方適用はできません。

医療費控除	区分	1	③
-------	----	---	---

【申告についてのお問い合わせ先・郵送先】 調布市役所 市民部 市民税課 市民税係

〒182-8511 東京都調布市小島町2丁目35番地1 電話番号：042-481-7111(代表) 042-481-7193～7197(直通)

令和8年度 市民税・都民税申告書 手引き（調布市）

【郵送で申告書を提出される方へ】

- ◎申告書を郵送される方は、手引きを参照のうえ、申告書に必要な事項を記入し、所得や控除の証明できるもの等を同封してください。
- なお、封筒には必ず切手を貼付のうえ、差出人の住所・氏名等を明記してください。
- ◎収受日付印のある市民税・都民税申告書の受付書が必要な場合は、返信用封筒（宛名を記入のうえ、切手を貼付してください。）を同封してください。

※調布市公式ホームページでも申告書の作成ができます。作成後印刷し、添付書類を同封うえ、市民税課まで郵送してください。

【ふるさと納税額や市民税額の試算、申告書の作成】

[トップページ](#) > [暮らし・手続き](#) > [税金](#) > [個人市民税](#) > [個人住民税の計算](#)

<https://www.city.chofu.lg.jp/030010/p014018.html>



外部リンク先「税額シミュレーションシステム」にて申告書の作成ができます。

【電子申告で提出される方へ】

- ◎電子申告（オンライン）で提出される方は、「eLTAX個人住民税電子申告システム」の申告フォームに必要な事項を入力し、所得や控除の証明できるもの等をデータで指定の場所に添付してください。詳細は以下のホームページを御確認ください。

【市・都民税(住民税)の申告】

[トップページ](#) > [暮らし・手続き](#) > [税金](#) > [個人市民税](#) > [個人住民税の申告](#)

<https://www.city.chofu.lg.jp/030010/p014029.html>



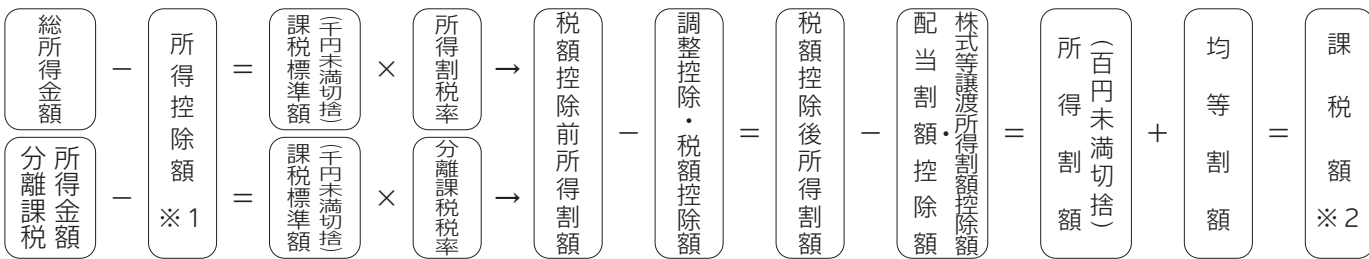
外部リンク先「eLTAX個人住民税電子申告システム」にて申告できます。

個人番号（マイナンバー）の確認

- ・個人番号を記載した申告書を提出する場合は、次の書類をご用意ください。郵送で提出する場合は、写しをお送りください。

本人が申告書を作成する場合は、次の1・2いずれかの書類（家族が提出する場合は写しをお持ちください）		代理人が申告書を作成する場合は、次の1～3すべての書類	
1	個人番号カード（マイナンバーカード）	1	代理権確認（右のいずれか）
2	通知カードと身分証明書		（任意代理人の場合）委任状（法定代理人の場合）戸籍謄本
《身分証明書の例》 運転免許証・旅券（パスポート）・身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳・在留カード等		2	代理人の身元確認 《身分証明書の例》 運転免許証・旅券（パスポート）・身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳・在留カード等
		3	本人の番号確認 本人の個人番号カードまたは通知カードの写し

市民税・都民税の計算方法



- ※1 所得控除額は、総所得金額から優先的に控除します。
- ※2 令和6年度から市民税・都民税の課税額に合わせて国税の森林環境税(年額1,000円)が賦課徴収されます。

市民税・都民税の所得割税率・均等割額

	所得割税率	均等割額
市民税	6%	3,000円
都民税	4%	1,000円

※分離課税の申告方法については市民税課までお問い合わせください。

税率についてはホームページを御確認ください



