

必ず全員ご記入の上ご提出ください

令和5年分 給与所得者の扶養控除等（異動）申告書

所轄税務署長等	給与の支払者の名称（氏名）	(フリガナ) あなたの氏名	あなたの生年月日	世帯主の氏名	あなたの住所（郵便番号） 又は居所	配偶者の有無	有・無	従たる給与についての扶養控除等申告書の提出（提出している場合には、捺印を付けてください。）
税務署長	給与の支払者の法人（個人）番号	あなたの個人番号	記入不要		あなたとの続柄			
市区町村長	給与の支払者の所在地（住所）							

**扶** 記入例

記載のしかたはこちら



あなたに源泉控除対象配偶者、障害者に該当する同一生計配偶者及び扶養親族がなく、かつ、あなた自身が障害者、寡婦、ひとり親又は勤労学生のいずれにも該当しない場合には、以下の各欄に記入する必要はありません。

区分等	(フリガナ) 氏名	個人番号		令和5年中の所得の見積額	非居住者である親族 生計を一にする事実	住所又は居所	異動月日及び事由 (令和5年中に異動があった場合は記載してください。原簿と同じです。)	
		あなたとの続柄	生年月日					
A 源泉控除対象配偶者 (注1)		記入不要		円				
B 控除対象扶養親族 (16歳以上) (平20.1.1以前生)	1	記入不要		円	<input type="checkbox"/> 16歳以上30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払			
	2	記入不要		円	<input type="checkbox"/> 16歳以上30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払			
	3	記入不要		円	<input type="checkbox"/> 16歳以上30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払			
	4	記入不要		円	<input type="checkbox"/> 16歳以上30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払			
C 障害者、寡婦、ひとり親又は勤労学生	<input type="checkbox"/> 障害者 区分 本人 一般の障害者 特別障害者 同居特別障害者	<input type="checkbox"/> 寡婦 <input type="checkbox"/> ひとり親 <input type="checkbox"/> 勤労学生	障害者又は勤労学生の内容(この欄の記載に当たっては、裏面の「2 記載についてのご注意」の8をお読みください。) (注1) 源泉控除対象配偶者とは、所得者(令和5年中の所得の見積額が900万円以下の人)に限り、生計を一にする配偶者(青色事業専従者として給与を支払う人)及び白色事業専従者を除きます。で、令和5年中の所得の見積額が95万円以下の人をいいます。 (注2) 同一生計配偶者とは、所得者と生計を一にする配偶者(青色事業専従者として給与を支払う人)及び白色事業専従者を除きます。で、令和5年中の所得の見積額が8万円以下の人をいいます。					
D 他の所得者が控除を受ける扶養親族等	氏名	あなたとの続柄	生年月日	住所又は居所	氏名	あなたとの続柄	住所又は居所	異動月日及び事由

この申告書は、あなたの給与について扶養控除、障害者控除などの控除を受けるために提出するものです。この申告書は、源泉控除対象配偶者、障害者に該当する同一生計配偶者及び扶養親族に該当する人がいない人も提出する必要があります。2か所以上から給与の支払を受けている場合には、そのうちの1か所にしか提出することができません。この申告書の記載に当たっては、裏面の「1 申告についてのご注意」等をお読みください。

○住民税に関する事項(この欄は、地方税法第45条の3の2及び第317条の3の2に基づき、給与の支払者を經由して市区町村長に提出する給与所得者の扶養親族等申告書の記載欄を兼ねています。)

16歳未満の扶養親族 (平20.1.2以後生)	1	記入不要		円			令和5年中の所得の見積額(※) ※ 令和5年中の所得の見積額1期には、退職所得を控えた所得の見積額を記載します。		
	2	記入不要		円					
退職手当等を有する配偶者・扶養親族	(フリガナ) 氏名	個人番号	あなたとの続柄	生年月日	住所又は居所	非居住者である親族 (該当する項目にチェックを付けてください。) <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 16歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払	令和5年中の所得の見積額(※) 円	障害者区分 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 特別	異動月日及び事由 寡婦又はひとり親 <input type="checkbox"/> 寡婦 <input type="checkbox"/> ひとり親

①…年末調整を記入される方は必ず赤枠内をご記入ください

個人番号の記入は不要です。

「あなたの住所又は居所」欄には住民票登録住所をご記入ください。

②…配偶者を扶養に入れられる方は下記内容をご確認の上、ご記入ください。

個人番号の記入は不要です。

あなたの本年中収入が1,095万円以下で、

- ・妻もしくは夫の本年中収入金額が、150万円以下(給与等のみの場合)であること
- ・公的年金等のみの場合には収入金額が205万円以下(年齢65歳未満は1,633,334円以下)であること

③…扶養親族がいる方は下記内容をご確認の上、ご記入ください。

個人番号の記入は不要です。

- ・本年中収入金額が、103万円以下(給与等のみの場合)であること
- ・公的年金等のみの場合には収入金額が158万円以下(65歳未満は108万円以下)であること。

④…あなた又は扶養に入れられる配偶者や扶養親族(16歳未満の扶養親族を含む)が障害者である場合にはご記入ください。

あなたが寡婦又は、ひとり親控除(特別の寡婦・寡夫含む)を受ける場合はご記入ください。

あなたが勤労学生に該当する場合はご記入ください。

<記入例については裏面をご確認ください。>

⑤…16歳未満の扶養親族がいる方はご記入ください。

個人番号の記入は不要です。

⑥…退職手当等の支払いを受ける配偶者又は扶養親族がいる方は下記内容をご確認の上、ご記入ください

個人番号の記入は不要です。

- ・支払いを受ける退職手当等が源泉徴収されるものであること
- ・配偶者の場合、あなたと生計を一にしており令和5年中の退職所得を除いた合計所得金額の見積額が133万円以下であること

あなた又は同一生計配偶者や扶養親族(16歳未満の扶養親族も含む)が障害者である場合にご記入ください。

障害者

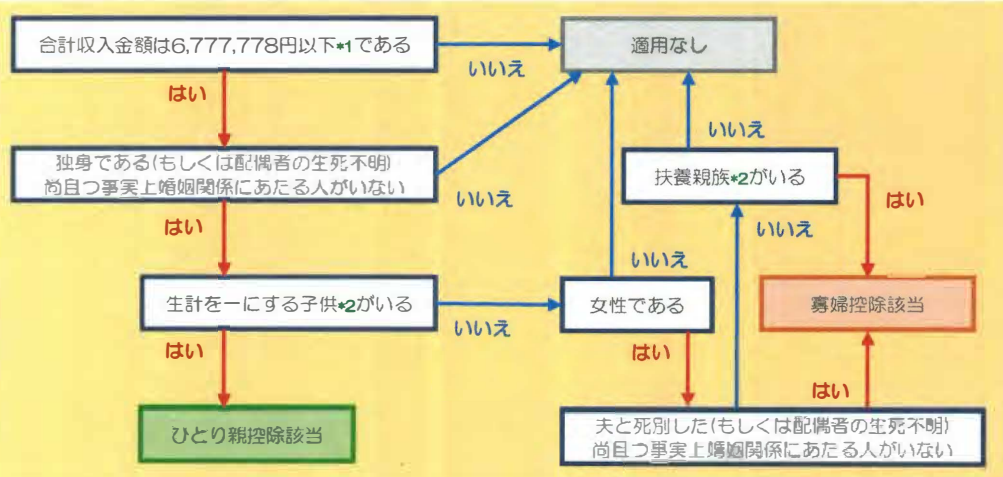
<input checked="" type="checkbox"/> 障害者 障害者、寡婦、ひとり親又は勤労学生	障害者区分	本人	同一生計配偶者(注2)	扶養親族	<input type="checkbox"/> 寡婦 <input type="checkbox"/> ひとり親 <input type="checkbox"/> 勤労学生	障害者又は勤労学生の内容にの欄の記載に当たっては、裏面の「2 記載についてのご注意」をお読みください。 <b>岡山 洋 身体障害者手帳1級 平成15年2月2日交付</b>	異動月日及び事由
	一般の障害者			(人)		(注)1 障害者特別給付金受給者とは、所得者(令和3年中の所得の見積額が900万円以下の人)に限り、支給を受ける人及び白鳥専事専攻者を含みます。)、で、令和3年中の所得の見積額が95万円以下の人 2 同一生計配偶者とは、所得者と生計を一にする配偶者(青色専事専攻者として給与を支払う所得者の見積額が48万円以下の人)をいいます。	
	特別障害者			(人)			
	障害特別障害者			(人)	<input checked="" type="checkbox"/> 1人		

上の欄をみる欄(注2)にチェックを付け、( )内には該当する扶養親族の人数を記入してください。

- 「障害者」に✓印を付けます。
- 障害者区分表の該当する項目に○を付けます。
- 区分表の右側にある「左記の内容」について
  - ・ 該当者の氏名
  - ・ 手帳などの種類と交付年月日
  - ・ 障害の程度(障害の等級)を記入してください。

下記のフローチャートを参照して、該当する場合はご記入ください。

寡婦・ひとり親控除



\*1: 給与収入のみの場合

\*2: 生計を一にする子、扶養親族の収入金額は1,030,000円以下であること(給与収入のみの場合)

- 該当する□に✓印を付けます。
- 区分表の右側にある「左記の内容」について
  - ・ 申請者ご本人の本年中収入の種類とその見積額を記入してください。

<input type="checkbox"/> 障害者 障害者、寡婦、ひとり親又は勤労学生	障害者区分	本人	同一生計配偶者(注2)	扶養親族	<input type="checkbox"/> 寡婦 <input checked="" type="checkbox"/> ひとり親 <input type="checkbox"/> 勤労学生	障害者又は勤労学生の内容にの欄の記載に当たっては、裏面の「2 記載についてのご注意」をお読みください。 <b>令和4年中所得見積額 給与収入180万円</b>	異動月日及び事由
	一般の障害者			(人)		(注)1 障害者特別給付金受給者とは、所得者(令和3年中の所得の見積額が900万円以下の人)に限り、支給を受ける人及び白鳥専事専攻者を含みます。)、で、令和3年中の所得の見積額が95万円以下の人 2 同一生計配偶者とは、所得者と生計を一にする配偶者(青色専事専攻者として給与を支払う所得者の見積額が48万円以下の人)をいいます。	
	特別障害者			(人)			
	障害特別障害者			(人)			

上の欄をみる欄(注2)にチェックを付け、( )内には該当する扶養親族の人数を記入してください。

- 「勤労学生」に✓印を付けます
- 区分表の右側にある「左記の内容」について
  - ・ 学校名と入学年月日
  - ・ 本年中収入の種類とその見積額を記入してください。
- 申告書裏面【⑬勤労学生】の(注)に該当する場合は証明書を添付してください。

あなたが働きながら学んでいる学生で、所得見積額が75万円以下(給与収入だけの場合は130万円以下)で、そのうち給与所得以外の所得が10万円以下である場合にご記入ください。

勤労学生

<input type="checkbox"/> 障害者 障害者、寡婦、ひとり親又は勤労学生	障害者区分	本人	同一生計配偶者(注2)	扶養親族	<input type="checkbox"/> 寡婦 <input type="checkbox"/> ひとり親 <input checked="" type="checkbox"/> 勤労学生	障害者又は勤労学生の内容にの欄の記載に当たっては、裏面の「2 記載についてのご注意」をお読みください。 <b>△△大学○○学部 令和□□年4月入学</b> <b>令和4年中所得見積額 給与収入58万円</b>	異動月日及び事由
	一般の障害者			(人)		(注)1 障害者特別給付金受給者とは、所得者(令和3年中の所得の見積額が900万円以下の人)に限り、支給を受ける人及び白鳥専事専攻者を含みます。)、で、令和3年中の所得の見積額が95万円以下の人 2 同一生計配偶者とは、所得者と生計を一にする配偶者(青色専事専攻者として給与を支払う所得者の見積額が48万円以下の人)をいいます。	
	特別障害者			(人)			
	障害特別障害者			(人)			

上の欄をみる欄(注2)にチェックを付け、( )内には該当する扶養親族の人数を記入してください。