

収入・所得の確認方法

給与所得の源泉徴収票

「支払金額」の金額を、「給与収入」の項目に入力してください。

令和		年分		給与所得の源泉徴収票											
支給を受ける者	住所又は居所	〔支給者番号〕 〔個人番号〕 〔氏名(フリガナ)〕 氏名													
種別		支払元			給与所得控除等の金額 (調整控除後)				所得控除の額の合計額				第1号		
		内	外	等	イ	ロ	ハ	ニ	ホ	ヘ	ト	チ	リ	内	
(源泉)控除対象配偶者の有無等		配偶者(特別控除の額)		控除対象扶養親族等の数 (配偶者を除く。)						15歳未満扶養親族の数		障害者(本人生活)			
老人		特定		老人		その他		特例				特例			
前年度		円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円		
特定親族特別控除の額		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							
円		円		円		円		円		円					
〔備考〕															

公的年金等の源泉徴収票

「支払金額」の金額を、「公的年金収入」の項目に入力してください。

令和 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		フリガナ		生年月日			年金の種類		
氏名									
区分		支払金額			源泉徴収税額				
所得税法第20条の3第1号、第4号適用分		円			円				
所得税法第20条の3第2号、第5号適用分		円			円				
所得税法第20条の3第1号、第4号適用分		円			円				
所得税法第20条の3第7号適用分		円			円				
本人		源泉徴収対象配偶者 の氏名		控除対象配偶者の数		15歳未満の 扶養親族の数		障害者の数	
特別徴収 対象者	特別徴収 対象者	ひとり暮らし 世帯	配偶者 一人	特定	老人	その他	特別	その他	社会保険料の額
			人		人	人	人	人	円
請求徴収対象 配偶者		氏名	区分	(摘要)					
		氏名	区分						
控除対象 扶養親族		氏名	区分						
		氏名	区分						
15歳未満の 扶養親族		氏名	区分						
		氏名	区分						

支払者 法人番号 6000012070001
 東京都千代田区霞が関1丁目2番2号
 官署支出官 厚生労働省年金局 事業企図課長

印 10mm

確定申告書

◆給与収入や公的年金収入がある場合

「収入金額等」の以下の項目を各項目へ入力してください。

① 給与 → 給与収入

④ 雜: 公的年金等 → 公的年金收入

◆上記以外の所得がある場合

「所得金額等」の合計金額から給与所得・公的年金等所得を差し引いた金額を「その他所得」に入力してください。

⑫合計－(⑥給与＋⑦雑：公的年
金等)の金額→その他所得

※マイナス所得は入力できません。

[illegible]