

令和7年度 市民税県民税（国民健康保険税）申告書

(あて先) 草津市長	現住所				宛名番号		
	1月1日現在の住所				職業		
	フリガナ				電話番号		
年月日 提出	氏名				個人番号		
	生年 月日	明・大・昭 平・令	世帯主 の氏名	続柄			

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

「個人番号」欄には、個人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。）を記載してください。

(13)~(14)	社会保険料等の種類		支払った保険料			
社会保険料控除			円			
小規模企業共済等掛金控除						
	新一般生命保険料の計	旧一般生命保険料の計				
(15)	円	円				
生命保険料控除	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計				
	円	円				
	介護医療保険料の計					
(16)	円					
地震保険料控除	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計				
	円	円				
(17)~(19)	17□寡婦控除 (□死別 □生死不明) 18ひとり親控除 (□離婚 □未帰還)	18ひとり親控除 □	19□勤労学生控除 (学校名)			
寡婦・ひとり親・勤労学生控除						
(20)	フリガナ	障害の程度		級度		
障害者控除	氏名					
	個人番号					
	フリガナ	障害の程度		級度		
	氏名					
	個人番号					
(21)~(22)	配偶者控除	フリガナ	生年 月日	明・大 昭・平	.	
配偶者特別控除・同一生計配偶者	氏名		配偶者の合計所得金額	円		
	個人番号			□ 同一生計配偶者（控除対象配偶者を除く。）		
(23)	扶養控除	フリガナ	生年 月日	明・大 昭・平	..	同居・別居の区分
	氏名					□ 同居 □ 別居
	個人番号			控除額 万円		
	フリガナ	生年 月日	明・大 昭・平	..	同居・別居の区分	
	氏名				□ 同居 □ 别居	
	個人番号			控除額 万円		
	フリガナ	生年 月日	明・大 昭・平	..	同居・別居の区分	
	氏名				□ 同居 □ 别居	
	個人番号			控除額 万円		
(16) H歳 (控除1/2以 上扶養親族 対象外)	扶養控除	フリガナ	生年 月日	平・令 ..	同居・別居の区分	
		氏名			□ 同居 □ 别居	
	個人番号			控除額 万円		
	フリガナ	生年 月日	平・令 ..	同居・別居の区分		
	氏名			□ 同居 □ 别居		
	個人番号			控除額 万円		

別居の扶養親族等がいる場合には、裏面「12」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。

⑥ 雜損控除	損害の原因	損害年月日	損害を受けた資産の種類
		..	
	損害金額	保険金などで補填される金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額
	円	円	
⑦ 医療費控除	支払った医療費等	保険金などで補填される金額	
	円	円	

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

1 収 入 金 額 等	營業等	ア
	農業	イ
	不動産	ウ
	利子	エ
	配当	オ
	給与	カ
	区分	
	公的年金等	キ
	雜業	ク
	その他	ケ
2 所 得 金 額	短期	コ
	長期	サ
	一時	シ
	營業等	①
	農業	②
	不動産	③
	利子	④
	配当	⑤
	給与	⑥
	公的年金	⑦
4 所 得 か ら 差 し 引 か れ る 金 額	業務	⑧
	その他	⑨
	⑦~⑨までの合計	⑩
	総合譲渡・一時	⑪
	合計	⑫
	社会保険料控除	⑬
	小規模企業共済等掛金控除	⑭
	生命保険料控除	⑮
	地震保険料控除	⑯
	寡婦・ひとり親控除	⑰~⑱
5 給 与 お よ び 公 的 年 金 等 に 係 る 所 得 以 外 の 市 民 税 ・ 県 民 税 の 納 付 方 法	勤労学生・障害者控除	⑯~⑳
	配偶者（特別）控除	㉑~㉒
	扶養控除	㉓
	基礎控除	㉔
	⑯から㉔までの合計	㉕
	雑損控除	㉖
	医療費控除	㉗
	合計	㉘

※所得税の控除額とは異なります。
租税特別措置法第41条の3の3第1項の規定を適用する場合には、「給与（カ）」欄の「区分」の□に「1」を、3の3第2項の規定を適用する場合には「2」を、両方を適用する場合には「3」を記入してください。

地方税法附則第4条の4の規定の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。
分離課税に係る所得等のある方は、税務課へお問い合わせください。

5 給与所得および公的年金等に係る所得以外の市民税・県民税の納付方法

給与から差引き（特別徴収） 自自分で納付（普通徴収）

裏

6 給与所得の内訳

(日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。)

月	日 給	勤務 日数	月 収		
1	円		円		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞 与 等		円			
合 計					
勤務先所在地					
勤 务 先 名					
電 話 番 号					

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

	収 入 金 額	必 要 経 費	差 引 金 額 (収入金額-必要経費)	特 別 控 除 額	所 得 金 額 (差引金額-特別控除額)
総合譲渡	短 期	円	円	円	イ
	長 期				ロ
一 時					ハ

右上のイの金額を表面のコに、ロの金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。
右の二の金額を表面の①の所得金額欄へ記入してください。

合 計 イ + [(ロ+ハ) X 1/2] =

11 事業専従者に関する事項

1	フリガナ 氏名	続柄	生年 月日	明・大・昭 平・令	専従者給与 (控除)額
2	フリガナ 氏名	続柄	生年 月日	明・大・昭 平・令	専従者給与 (控除)額
3	フリガナ 氏名	続柄	生年 月日	明・大・昭 平・令	専従者給与 (控除)額
	個人 番号		個人 番号	個人 番号	個人 番号

所得税における青色申告の承認の有無 承認あり・承認なし 合 計 額

12 別居の扶養親族等に関する事項

1	フリガナ 氏名	個人 番号	生年 月日	明・大・昭 平・令	住所 (令和7年1月1日時点)	国外 居住	配偶者 30歳未満又は70歳以上 留学 □ 障害者 38万円以上の支払
2	フリガナ 氏名	個人 番号	生年 月日	明・大・昭 平・令	住所 (令和7年1月1日時点)	国外 居住	配偶者 30歳未満又は70歳以上 留学 □ 障害者 38万円以上の支払
3	フリガナ 氏名	個人 番号	生年 月日	明・大・昭 平・令	住所 (令和7年1月1日時点)	国外 居住	配偶者 30歳未満又は70歳以上 留学 □ 障害者 38万円以上の支払

14 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分 (特例控除対象)	円
滋賀県 共 同 献 金 会、 日本赤十字社滋賀県支部 特例控除対象外の 都道府県・市区町村	
滋賀県条例指定分	
草津市条例指定分	

各欄に当該団体へ寄附した金額をそれぞれ記入してください。ふるさと納税に該当する震災関連寄附金は「都道府県、市町村分」に記入してください。

15 所得金額調整控除に関する事項

1	フリガナ 氏名	続柄	生年 月日	明・大・昭 平・令	特別障害者に 該当する場合	級 度	別居の場合の 住居
	個人 番号		個人 番号	個人 番号	個人 番号	個人 番号	個人 番号

※この控は再発行できませんので大切に保管して下さい。

令和7年度 市民税県民税(国民健康保険税)申告書

(あて先) 草津市長 年月日 提出	現住所 1月1日現在の住所 フリガナ 氏名 生年 月日 明・大・昭 平・令	職業 電話番号 世帯主の氏名 続柄
----------------------------	--	----------------------------

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

「個人番号」欄には、個人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。）を記載してください。

(13)～(14)	社会保険料等の種類		支払った保険料
社会保険料控除			円
小規模企業共済等掛金控除			
(15)	新一般生命保険料の計		旧一般生命保険料の計
生命保険料控除	円		円
(16)	新個人年金保険料の計		旧個人年金保険料の計
地震保険料控除	円		円
(17)～(19)	介護医療保険料の計		
寡婦・ひとり親、勤労学生控除	(17)□寡婦控除 (□死別 □生死不明) (□離婚 □未帰還)	(18)ひとり親控除 □	(19)□勤労学生控除 (学校名)
(20)障害者控除	フリガナ 氏名 個人番号	障害の程度	級度
(21)～(22)	フリガナ 氏名	生年月日 明・大・昭・平 配偶者の合計所得金額	円
扶養控除	個人番号	同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)	
(23)	フリガナ 氏名	生年月日 明・大・昭・平 同居・別居の区分	同居・別居 統柄
扶養控除	個人番号	控除額	万円
(24)	フリガナ 氏名	生年月日 明・大・昭・平 同居・別居の区分	同居・別居 統柄
扶養控除	個人番号	控除額	万円
(25)	フリガナ 氏名	生年月日 明・大・昭・平 同居・別居の区分	同居・別居 統柄
扶養控除	個人番号	控除額	万円
(26)	フリガナ 氏名	生年月日 平・令 同居・別居の区分	同居・別居 統柄
扶養控除	個人番号	控除額	万円
(27)	扶養控除	扶養控除額の合計	

別居の扶養親族等がいる場合には、裏面「12」に氏名、個人番号及び住所を記入してください。

(26)	損害の原因	損害年月日	損害を受けた資産の種類
扶養控除	損傷金額	保険金などで補填される金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額
(27)	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	円

宛名番号		表	
		職業	
		電話番号	

1 収 入 金 額 等	営業等	ア
	農業	イ
	不動産	ウ
	利子	エ
	配当	オ
	給与(区分)	カ
	公的年金等	キ
	雑業務	ク
	その他	ケ
	総合譲渡	コ
2 所 得 金 額	短期	コ
	長期	サ
	一時	シ
	営業等	①
	農業	②
	不動産	③
	利子	④
	配当	⑤
	給与	⑥
	公的年金	⑦
4 所 得 か ら 差 し 引 か れ る 金 額	業務	⑧
	その他	⑨
	⑦～⑨までの合計	⑩
	総合譲渡・一時	⑪
	合計	⑫
	社会保険料控除	⑬
	小規模企業共済等掛金控除	⑭
	生命保険料控除	⑮
	地震保険料控除	⑯
	寡婦・ひとり親控除	⑰～⑱
	勤労学生・障害者控除	⑲～⑳
	配偶者(特別)控除	㉑～㉒
	扶養控除	㉓
	基礎控除	㉔
	⑯から㉔までの計	㉕
	雑損控除	㉖
	医療費控除	㉗
	合計	㉘

※所得税の控除額とは異なります。
租税特別措置法第41条の3の3第1項の規定を適用する場合には、「給与(力)」欄の「区分」の□に「1」を、3の3第2項の規定を適用する場合には「2」を、両方を適用する場合には「3」を記入してください。

地方税法附則第4条の4の規定の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。
分離課税に係る所得等のある方は、税務課へお問い合わせください。

5 給与所得および公的年金等に係る所得以外の市民税・県民税の納付方法

給与から差引き(特別徴収) 自自分で納付(普通徴収)

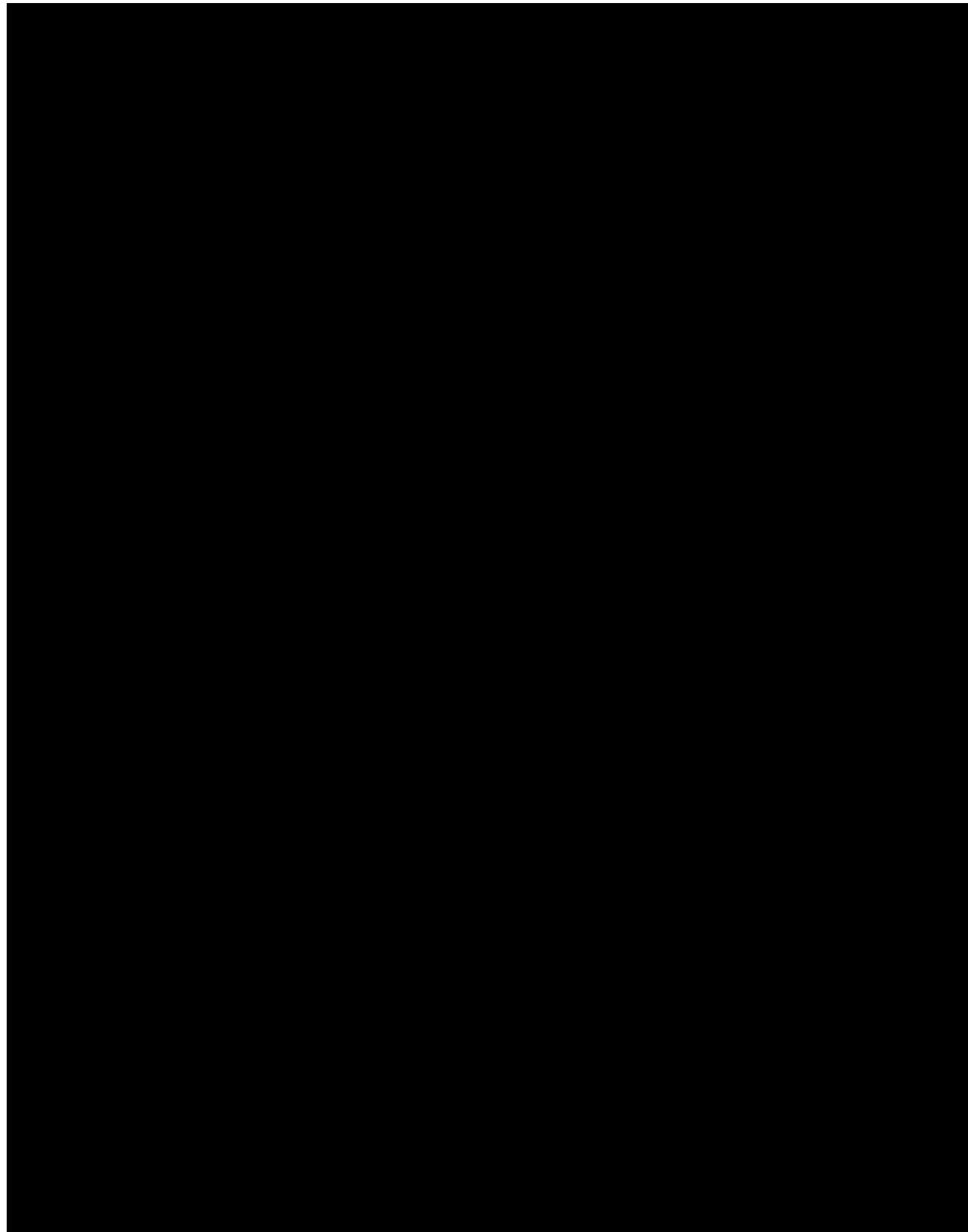
※この申告書を提出した方は事業税の申告書を提出する必要がありません。



			宛名番号		
(あて先) 草津市長 年 月 日 提出	現 住 所	職 業			
	1月1日現在 の 住 所	電話番号			
	フリガナ	個人番号			
	氏 名		生年 月日	明・大・昭 平・令	世帯主 の氏名

この用紙の太枠内に、源泉徴収票や国民年金保険料・生命保険料の支払証明書などの左端を貼つてください。

資料等を貼り付けるのに利用してください。



Kusatsu — 国民健康保険異動届出書 — National Health Insurance Application

Deadline: Must be submitted within 14 days of the qualifying event (losing employer insurance, moving in, birth, etc.) | Cost: Free | Penalty: Late enrollment means you still owe premiums from the eligibility date, and medical costs incurred during the gap are not covered.

WHAT TO BRING

>> Enrolling after leaving employer insurance

- | | |
|---|-------------|
| * Certificate of Health Insurance Loss (from former employer) | 健康保険資格喪失証明書 |
| * Residence Card | 在留カード |
| * My Number Card (or My Number notification) | マイナンバーカード |
| Bank passbook & registered seal (for auto-debit setup) | 通帳・届出印 |

>> Enrolling after moving to a new ward

- | | |
|--|-----------|
| * Residence Card | 在留カード |
| * My Number Card | マイナンバーカード |
| Moving-Out Certificate (from previous ward) (If also doing residence registration) | 転出証明書 |

>> Leaving NHI (got employer insurance)

- | | |
|---|-------------|
| * New health insurance card (from employer) | 新しい健康保険証 |
| * NHI qualification confirmation document | 国民健康保険資格確認書 |
| * My Number Card | マイナンバーカード |

COMMON MISTAKES

X Not enrolling within 14 days

-> You owe premiums retroactively from the eligibility date, but medical expenses during the gap are not covered.

X Forgetting to disenroll from NHI after getting employer insurance

-> You will be double-billed for premiums. NHI does not automatically cancel.

X Not bringing the Certificate of Health Insurance Loss

-> The ward office cannot process your enrollment. Ask your former employer to issue this document.

AFTER YOU SUBMIT

1. You receive a qualification confirmation document (資格確認書) — keep this as proof of insurance
2. Monthly premium notices arrive by mail. Pay at convenience stores, banks, or set up auto-debit
3. Dependents can be enrolled on the same form — list all household members
4. Premiums are calculated based on your previous year's income

セクション 1 — Section 1 (Part 1/2)

1 令和7年度 市民税県民税（国民健康保険税）申告書										2 宛名番号	表		
(あて先) 草津市長		現住所 1月1日現在の住所				4 職業							
		8 フリガナ				7 電話番号							
10 年 月 日 提出		11 氏名				9 個人番号							
		12 生年 明・大・昭 月日 平・令		13 世帯主の氏名		14 続柄							
14 3 所得から差し引かれる金額に関する事項		13 「個人番号」欄には、個人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。）を記載してください。											
13～14		15 社会保険料等の種類		支払った保険料		16 事業等ア		※					

1 令和7年度 市民税県民税（国民健康保険税）申告書 National Health Insurance / Fiscal year

Japan's public health insurance for self-employed, unemployed, and those not covered by employer insurance. Enrollment is mandatory. Japanese fiscal year runs from April 1 to March 31

2 宛名番号 [宛名番号]

3 (あて先) [(あて先)]

4 職業 [職業]

5 1月1日現在 [1月1日現在]

6 草津市長 [草津市長]

7 電話番号 Phone number

Japanese mobile number preferred. Some forms accept overseas numbers.

8 フリガナ Phonetic reading (katakana)

Write the katakana reading of your name. For foreign names, this IS your name in katakana.

9 個人番号 My Number (Individual Number)

12-digit number. Leave blank on first registration — it will be mailed to you after.

10 年 月 日 [年 月 日]

11 提出生月年明平・・ 大令・昭 世の帯氏主名 [提出生月年明平・・ 大令・昭 世の帯氏主名]

12 続柄 Relationship to head of household

See relationship terms table.

13 「個人番号」欄には、個人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号の

My Number (Individual Number) / To do/perform / Individual

12-digit number. Leave blank on first registration — it will be mailed to you after. This is typically part of a longer phrase on forms - look for the complete text before filling

14 3 所得から差し引かれる金額に関する事項 To do/perform / From

This is typically part of a longer phrase on forms - look for the complete text before filling Used to indicate the starting point (previous address, etc.)

15 社会保険料等の種類 [社会保険料等の種類]



セクション 1 — Section 1 (Part 2/2)

□ けいわくをひらくがいる立派に関する事項 ① 利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。) を記載してください。

(13)～(14)	社会保険料等の種類	支払った保険料	② 事 営 業 ③ 等 ア	※ こ
-----------	-----------	---------	---------------	-----

1 支払った保険料 [支払った保険料]

2 事営 [事営]

3 等ア [等ア]



Form p.1

セクション 2 — Section 2 (Part 1/2)

□ 何時いつ左記欄に記入する事項		利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいふ。)を記載してください。	
(13)~(14)	①・社会保険料等の種類	支払った保険料	円
⑧ 社会保険料 控除			
⑩ 小規模企業 共済等掛金 控除			
(15)	新一般生命保険料の計	旧一般生命保険料の計	円
	円	円	
	新個人年全保険料の計	旧個人年全保険料の計	

※この申告書を提出した
24

1 社会保険料等の種類 [社会保険料等の種類]

2 支払った保険料 [支払った保険料]

3 事営 [事営]

4 等ア [等ア]

5 申告 [申告]

6 控小 規 模 企除業 [控小 規 模 企除業]

7 1 不 [1 不]

8 産ウ [産ウ]

9 収 利 [収利]

10 共済等掛金 [共済等掛金]

11 当才 [当才]

12 旧一般生命保険料の計円入 給 [旧一般生命保険料の計円入 給]

13 新一般生命保険料の計円 [新一般生命保険料の計円]

14 与区分□力 [与区分□力]

15 方は Person who

This is typically followed by additional text specifying which person or category of person the section applies to



Form p.1

セクション 2 — Section 2 (Part 2/2)

15 新個人年金保険料の計	円	新個人年金保険料の計	円	総 分 月 刀 た 金 1 公的年金等キ 方は
------------------	---	------------	---	----------------------------

1 公的年金等キ Pension

Select your pension type (National Pension, Employee Pension, etc.)



Form p.1

セクション3 — Section 3 (Part 1/2)

控除	② 新一般生命保険料の計 円	① 旧一般生命保険料の計 円
⑮ 生命保険料控除	⑥ 新個人年金保険料の計 円	⑦ 旧個人年金保険料の計 円
		⑩ 介護医療保険料の計 円
⑯ 地震保険料控除	⑬ 地震保険料の計 円	⑪ 旧長期損害保険料の計 円
⑰～⑲	⑯ 宣婦控除	⑰ ひとり親
		⑲ 勤労学生控除

提出した は事業税の申告書を提 出する	入 金 額 等	配 給 金 等	当 与 公 業 そ 短 合 渡 一	オ カ キ ク ケ コ サ シ
		③ 区分□力	④ 方	⑤ 公的年金等
			⑥ 業	⑦ 期
			⑧ そ	⑨ 期
			⑩ の	⑪ サ
			⑫ 他	⑬ コ
			⑭ 短	⑮ 時
			⑮ 期	⑯ シ
			⑯ 渡	
			⑯ 一	

1 旧一般生命保険料の計円 入 給 [旧一般生命保険料の計円入 給]

2 新一般生命保険料の計円 [新一般生命保険料の計円]

3 与区分□力 [与区分□力]

4 方 Person who

This is typically followed by additional text specifying which person or category of person the section applies to

5 公的年金等キ Pension

Select your pension type (National Pension, Employee Pension, etc.)

6 新個人年金保険料の計 Pension / Individual

Select your pension type (National Pension, Employee Pension, etc.) Used to distinguish individual applications from household or corporate ones

7 旧個人年金保険料の計 Pension / Individual

Select your pension type (National Pension, Employee Pension, etc.) Used to distinguish individual applications from household or corporate ones

8 生控命保険料除 [生控命保険料除]

9 事業税 [事業税]

10 円額 雜業そ [円額 雜業そ]

11 務他クケ [務他クケ]

12 期コ [期コ]

13 地震保険料の計 [地震保険料の計]

14 渡長 [渡長]

15 時シ [時シ]



Form p.1

セクション3 — Section 3 (Part 2/2)

①控除	円	税込	時	税込
⑦~⑨	⑦□寡婦控除	⑧ひとり親	⑨□勤労学生控除	⑩~⑫

1 ⑦~⑨

⑦□寡婦控除

⑧ひとり親

⑨□勤労学生控除

[⑦~⑨ ⑦□寡婦控除 ⑧ひとり親 ⑨□勤労学生控除]



Form p.1

セクション 4 — Section 4

●	② 控除			
	(17)~(19) 寡婦、ひとり親、 勤労学生控除	(17)□寡婦控除 (□死別 □生死不明) □離婚 □未帰還	(18)ひとり親 控除	(19)□勤労学生控除 (学校名)
	④ 勤労学生控除		□	
	⑪ ⑫ 障害者除	⑥ フリガナ 氏名 個人番号	⑦ 障害の程度	⑨ 級度
	⑬ ⑭ 氏名 個人番号	⑩ フリガナ 氏名 個人番号	⑪ 障害の程度	⑫ 級度
	⑮ ⑯ 氏名 個人番号			

●	① 時時			
	1 事業	2 農業	3 不動産	4 利子
	5 配当	6 給与	7 ③ ④ ⑤ ⑥	8 ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯
	9 所得			

を提出する必要がありません

1 時シ [時シ]

2 ⑯ ~ ⑯ ⑯ □寡婦控除 ⑯ ひとり親 ⑯ □勤労学生控除 [⑯ ~ ⑯ ⑯ □寡婦控除 ⑯ ひとり親 ⑯ □勤労学生控除]

3 事業 [事業]

4 勤労学生控除 □離婚 □未帰還 □ [勤労学生控除 □離婚 □未帰還 □]

5 業② [業②]

6 フリガナ Phonetic reading (katakana)

Write the katakana reading of your name. For foreign names, this IS your name in katakana.

7 障害の [障害の]

8 要が [要が]

9 度2不 [度2不]

10 子④ [子④]

11 障害者除フリガナ Phonetic reading (katakana)

Write the katakana reading of your name. For foreign names, this IS your name in katakana.

12 級所配 [級所配]

13 障害の [障害の]

14 与⑥ [与⑥]

15 個人番号 My Number (Individual Number)

12-digit number. Leave blank on first registration — it will be mailed to you after.



Form p.1

セクション 5 — Section 5 (Part 1/2)

控除	2 氏名	障害の程度	級度	配当(5)
個人番号				給与(6)
(21)~(22)	配偶者 氏名	4 生年月日	明・大昭・平	公的年金(7)
配偶者控除	フリガナ	5 配偶者の合計所得金額	円	業務(8)
配偶者特別控除	12 同一生計配偶者個人番号	13 同居・別居の区分	□ 同居 □ 別居	その他(9)
14 同一生計配偶者個人番号	15 生年月日	16 明・大昭・平	□ 別居柄	(7)~(9)までの合計(10)
氏名				総合譲渡・一時(11)

ません。

1 与(6) [与(6)]

2 個人番号 My Number (Individual Number)

12-digit number. Leave blank on first registration — it will be mailed to you after.

3 公的年金(7) Pension

Select your pension type (National Pension, Employee Pension, etc.)

4 生年月日明昭・・大平 金 Date of birth

Format: 年(year) 月(month) 日(day). Use Japanese calendar (令和/平成) or Western year.

5 務(8) [務(8)]

6 雜そ [雑そ]

7 配偶者特別控除控除者 氏名 Full name

Write in katakana for foreign names. Some forms accept romaji.

8 合配計 偶所 得者金 の額 [合配計 偶所 得者金 の額]

9 同一生計配偶者個人 Individual

Used to distinguish individual applications from household or corporate ones

10 □ 同一生計配偶者 (控除) [□ 同一生計配偶者 (控除)]

11 (7) ~ (9)までの合計(10) [(7) ~ (9)までの合計(10)]

12 番号 [番号]

13 同居・別居□ 同居続 [同居・別居□ 同居続]

14 フリガナ Phonetic reading (katakana)

Write the katakana reading of your name. For foreign names, this IS your name in katakana.

15 月日昭・平・・の区分□ 別居柄 [月日昭・平・・の区分□ 別居柄]



Form p.1

セクション 5 — Section 5 (Part 2/2)

氏名	月日	年・月 昭・平	の区分	<input type="checkbox"/> 別居	10万円	税額	②	10万円	総合譲渡・一時	⑪
個人番号					控除額		③		合計	⑫
										上記印鑑欄

1 計⑫ [計⑫]

2 万円 [万円]

3 個人番号 My Number (Individual Number)

12-digit number. Leave blank on first registration — it will be mailed to you after.



Form p.1

セクション 6 — Section 6 (Part 1/2)

③ 氏名	④ 月日	⑤ 昭・平	⑥ の区分	⑦ □ 同居	⑧ □ 別居	⑨ □ 同居別居柄	⑩ ⑪ 万円	⑫ 総合譲渡・一時合計	⑬ ⑭ ⑮ ⑯				
⑪ 個人番号	⑫ フリガナ	⑬ 生年	⑭ 明・大	⑮ 同居・別居	⑯ の区分	⑰ □ 同居	⑱ □ 別居	⑲ 総除額	⑳ 社会保険料控除	㉑ 小規模企業	㉒ 共済等掛金控除	㉓ 生命保険料控除	㉔ 地靈保険料控除
⑫ 氏名	⑬ フリガナ	⑭ 生年	⑮ 昭・平	⑯ 同居・別居	⑰ の区分	⑱ □ 同居	⑲ □ 別居	⑳ 万円	㉑ ⑳ 万円	㉒ ⑳ 万円	㉓ ⑳ 万円	㉔ ⑳ 万円	
⑭ 扶養	⑮ フリガナ	⑯ 生年	⑰ 昭・平	⑱ 同居・別居	⑲ の区分	⑳ □ 同居	㉑ □ 別居	㉒ 総除額	㉓ ⑳ 万円	㉔ ⑳ 万円	㉕ ⑳ 万円	㉖ ⑳ 万円	

1 計⑫ [計⑫]

2 万円 [万円]

3 個人番号 My Number (Individual Number)

12-digit number. Leave blank on first registration — it will be mailed to you after.

4 □ フリガナ Phonetic reading (katakana)

Write the katakana reading of your name. For foreign names, this IS your name in katakana.

5 社会保険料控除⑬ [社会保険料控除⑬]

6 同居・別居□ 同居続 [同居・別居□ 同居続]

7 月日昭・平 · · の区分□ 別居柄 [月日昭・平 · · の区分□ 別居柄]

8 4 小共済規等掛金企業控除業⑭ [4 小共済規等掛金企業控除業⑭]

9 扶 氏名 Full name

Write in katakana for foreign names. Some forms accept romaji.

10 万円 [万円]

11 控除額 [控除額]

12 個人番号 My Number (Individual Number)

12-digit number. Leave blank on first registration — it will be mailed to you after.

13 生命保険料控除⑮ [生命保険料控除⑮]

14 養 フリガナ Phonetic reading (katakana)

Write the katakana reading of your name. For foreign names, this IS your name in katakana.

15 同居・別居□ 同居続 [同居・別居□ 同居続]



Form p.1

セクション 6 — Section 6 (Part 2/2)

養	フリガナ	② 生年	明・大 昭・平	・	同居・別居	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 続柄	① 所得	生命保険料控除 ⑯
控	氏名	月日		の 区	<input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 続柄	⑥ か	地震保険料控除 ⑯
除	③ 個人番号	⑧ 生年	明・大 昭・平	・	同居・別居	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 続柄	ら	寡婦・ひとり親控除 ⑯ ~ ⑰
	フリガナ	月日	明・大 昭・平	・	同居・別居	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 続柄	岸	勤労学生・障害者控除 ⑯ ~ ⑰
	エク								

1 得地震保険料控除⑯ [得地震保険料控除⑯]

2 月日昭・平・の区分□ 別居柄 [月日昭・平・の区分□ 別居柄]

3 万円か寡婦・ひとり親控除⑯ ~ ⑰ [万円か寡婦・ひとり親控除⑯ ~ ⑰]

4 控除額 [控除額]

5 個人番号 My Number (Individual Number)

12-digit number. Leave blank on first registration — it will be mailed to you after.

6 ら差勤配労偶学者生 (・特障別害) 者控控除除⑯ □ ~ ⑰ ~ [ら差勤配労偶学者生 (・特障別害) 者控控除除⑯ □ ~ ⑰ ~]

7 除フ氏リガ名ナ [除フ氏リガ名ナ]

8 生年月日明昭・大平・の居・区別居分□ 同別居居続柄 Relationship to head of household

See relationship terms table.



Form p.1

セクション 7 — Section 7 (Part 1/2)

2 除	個人番号	3	4	5	6	控除額	万円	7 から 差し 引 か れ る 金 額	寡婦・ひとり親控除 ⑯～⑰
	フリガナ	生年	明・大	昭・平	同居・別居	<input type="checkbox"/> 同居	続柄		勤労学生・障害者控除 ⑯～⑰
	氏名	月日			の区分	<input type="checkbox"/> 別居			配偶者(特別)控除 ⑯～⑰
	個人番号								扶養控除 ⑯～㉓
13 H 歳	16 除 対 象 扶 養 外 後	10 個人番号	8 生年	平・令	12 月日	11 同居・別居	12 の区分	13 から 24 までの計	基礎控除 ㉔
									13 から 24 までの計 ㉕
									雑損控除 ㉖
									医療費控除 ㉗
									合 ㉘

1 ら差勤配労偶学者生(・特障別害)者控除除 ⑯ □～㉓～ [ら差勤配労偶学者生(・特障別害)者控除除 ⑯ □～㉓～]

2 除フ氏リガ名ナ [除フ氏リガ名ナ]

3 生月年日明昭・・大平 同の居・区別居分□□ 同別居居続柄 Relationship to head of household

See relationship terms table.

4 万円し [万円し]

5 個人番号 My Number (Individual Number)

12-digit number. Leave blank on first registration — it will be mailed to you after.

6 生月年日平・令 同の居・区別居分□□ 同別居居続柄 Relationship to head of household

See relationship terms table.

7 かれ基礎控除□ [かれ基礎控除□]

8 (16)フ氏リガ名ナ [(16)フ氏リガ名ナ]

9 ⑯から□までの計□ From

Used to indicate the starting point (previous address, etc.)

10 個人番号 My Number (Individual Number)

12-digit number. Leave blank on first registration — it will be mailed to you after.

11 金額雑医療費損控除控区除□□ [金額雑医療費損控除控区除□□]

12 生月年日平・令 同の居・区別居分□□ 同別居居続柄 Relationship to head of household

See relationship terms table.

13 除対 1 / 満のフ氏リガ名ナ [除対 1 / 満のフ氏リガ名ナ]

14 象以扶個人番号 My Number (Individual Number) / Individual

12-digit number. Leave blank on first registration — it will be mailed to you after. Used to distinguish individual applications from household or corporate ones

15 計□ [計□]



セクション 7 — Section 7 (Part 2/2)

②	扶養親族 以後出生者	個人番号	①	平・令	同居・別居	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 別居	統柄
		フリガナ	生年 月日		の区分			
		氏名						
		④ 個人番号						

合
計 (28)

③ ※所得税の控除額とは異なります。

租税特別措置法第41条の3の3第1項の規定を適用する場合に「給与(カ)」欄の「区分」の「1」を「3の3第2項の

- 生月年日平・令 同の居・区別居分□ 同別居居続柄 Relationship to head of household

See relationship terms table.

-)生)親族フ氏リガ名ナ []生)親族フ氏リガ名ナ]

※所得税の控除額とは異なります。

- ## 個人番号 My Number (Individual Number)

12-digit number. Leave blank on first registration — it will be mailed to you after



セクション8 — Section 8 (Part 1/2)

外後親族 生姓 フリガナ 氏名	生年 月日	平・令 . .	同居・別居 の区分	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 続柄	□	□	□
②個人番号			③扶養控除額の合計			④※所得税の控除額とは異なります。		
別居の扶養親族等がいる場合には、裏面「12」に氏名、扶養控除個人番号及び住所を記入してください。						租税特別措置法第41条の3の3第1項の規定を適用する場合には「給与(力)」欄の「区分」の□に「1」を、3の3第2項の規定を適用する場合には「2」を、両方を適用する場合には「3」を記入してください。		
⑤損害の原因			⑥損害年月日			⑦損害を受けた資産の種類		
⑧⑩雑損控除			⑨⑪損害金額			⑩⑫差引損失額のうち災害関連支出の金額		
⑪支払った医療費等			⑫保険金などで補填される金額			⑬⑭分離課税に係る所得等のある方は、税務課へお問い合わせください。		
⑭医療費控除			⑮			⑯⑰給与所得および公的年金等に係る所得以外の市民税・県民税の納付方法		
裏面にも記載する欄がありますから注意してください。								
<input type="checkbox"/> 給与から差引き(特別徴収) <input type="checkbox"/> 自自分で納付(普通徴収)								

1 ※所得税の控除額とは異なります。

2 個人番号 My Number (Individual Number)

12-digit number. Leave blank on first registration — it will be mailed to you after.

3 合には「給与(力)」欄の「区分」の□に「1」を、3の3第2項の
[合には「給与(力)」欄の「区分」の□に「1」を、3の3第2項の]

4 別居の扶養親族等がいる場合には、裏面「12」に氏名、扶養控除 Full name
Write in katakana for foreign names. Some forms accept romaji.

5 額の合計 [額の合計]

6 損害を受けた資産の種類 [損害を受けた資産の種類]

7 損害の原因 [損害の原因]

8 損害年月日 [損害年月日]

9 分離課税に係る所得等のある方は、税務課へお問い合わせください。 Tax Division / Person who / Person who

Staff use only - do not fill in This appears to be part of a longer phrase -
look for the complete text starting with the preceding characters

10 雜損控除損害金額 [雑損控除損害金額]

11 保険金などで補填される金額差引損失額のうち災害関連支出の金額
[保険金などで補填される金額差引損失額のうち災害関連支出の金額]

12 保険金などで補填される金額 [保険金などで補填される金額]

13 支払った医療費等 [支払った医療費等]

14 5 給与所得および公的年金等に係る所得以外の市民 Pension
Select your pension type (National Pension, Employee Pension, etc.)

15 裏面にも記載する欄がありますから注意してください。 To do/perform / From

This is typically part of a longer phrase on forms - look for the complete text
before filling Used to indicate the starting point (previous address, etc.)



Form p.1

セクション 8 — Section 8 (Part 2/2)

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

① 給与から差引き(特別徴収) 自自分で納付(普通徴収)

- 1 給与から差引き(特別徴収) 自自分で納付(普通徴収) From

Used to indicate the starting point (previous address, etc.)



Form p.1

セクション 1 — Section 1

裏

6 給与所得の内訳

① 日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票の
ない人は記入してください。

月	日	給	勤務	月	収
1		円		5	円
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収入金額	必要経費	青色申告特別控除額
		円	円	円

8 配当所得に関する事項

配当所得の種類	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	支払確定年月	収入金額	必要経費
			円	円
		.		

1 日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票の [日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票の]

2 所得の種類支払者の「名称」及び収入金額必要経費青色申告特別控除額

[所得の種類支払者の「名称」及び収入金額必要経費青色申告特別控除額]

3 「法人番号又は所在地」等 Corporate Number (13-digit) / Location

Assigned after company registration. Lookup at houjin-bangou.nta.go.jp Used for business/organization address or property location rather than personal residence

4 月日 給勤務 [月日 給勤務]

5 月 収 [月 収]

6 日数 [日数]

7 配当所得支払者の「名称」及び支払確定年月収入金額必要経費

[配当所得支払者の「名称」及び支払確定年月収入金額必要経費]



Form p.2

セクション 2 – Section 2

- 1 国外株式等に係る [国外株式等に係る]
 - 2 賞与等 [賞与等]
 - 3 9 雜所得(公的年金等以外)に関する事項 Pension / To do/perform
Select your pension type (National Pension, Employee Pension, etc.) This is typically part of a longer phrase on forms - look for the complete text before filling
 - 4 合計 [合計]
 - 5 収入金額 [収入金額]
 - 6 必要経費 [必要経費]
 - 7 「法人番号又は所在地」等 Corporate Number (13-digit) / Location
Assigned after company registration. Lookup at houjin-bangou.nta.go.jp Used for business/organization address or property location rather than personal residence
 - 8 勤務先所在地 Place of employment / Employer / Location
Company name and address. Some forms also ask for 勤務先電話番号 (employer number). Used for business/organization address or property location rather than personal residence
 - 9 勤務先名 [勤務先名]
 - 10 電話番号 Phone number
Include area code. Mobile numbers are acceptable.
 - 11 10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項 To do/perform
This is typically part of a longer phrase on forms - look for the complete text before filling
 - 12 収入金額 [収入金額]
 - 13 必要経費 [必要経費]
 - 14 特別控除額 [特別控除額]



セクション3 — Section 3 (Part 1/2)

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項					
1 総合譲渡	2 収入金額	3 必要経費	4 差引金額 (収入金額-必要経費)	5 特別控除額	6 所得金額 (差引金額-特別控除額)
6 短期	円	円	円	円	円
7 長期					口
8 一時					ハ
右上のイの金額を表面のコに、口の金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。 右の二の金額を表面の⑪の所得金額欄へ記入してください。					合計 イ + { (口+ハ) × 1/2 } ニ
11 事業専従者に関する事項		13 事業税に関する事項			
15 氏名	続柄	12 生年 月日	明・大・昭 平・令	専従者給与 (控除)額	14 非課税所得 得など
					所得金額 円

1 10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項 To do/perform

This is typically part of a longer phrase on forms - look for the complete text before filling

2 収入金額 [収入金額]

3 必要経費 [必要経費]

4 特別控除額 [特別控除額]

5 (収入金額-必要経費) [(収入金額-必要経費)]

6 円イ 円 [円イ 円]

7 短期 [短期]

8 総合譲渡 [総合譲渡]

9 長期 [長期]

10 右上のイの金額を表面のコに、口の金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。合計 イ + { (口+ハ) × 1/2 } ニ
Front side

Refers to the front page of the form - fill out this side first

11 事業専従者に関する事項 To do/perform

This is typically part of a longer phrase on forms - look for the complete text before filling

12 13 事業税に関する事項 To do/perform

This is typically part of a longer phrase on forms - look for the complete text before filling

13 月日平・令 . . . (控除) 額 [月日平・令 . . . (控除) 額]

14 得など [得など]

15 氏名 Full name

Write in katakana for foreign names. Some forms accept romaji.



Form p.2

セクション3 — Section 3 (Part 2/2)

1	個人番号	年	月	日	（生年）西暦	待など	円
1	従事	[従事]	従事月数			損益通算の 特例適用前の	

1 従事 [従事]

2 損益通算の [損益通算の]



Form p.2

セクション 4 — Section 4 (Part 1/2)

1 個人番号	姓	名	性別	年齢	従事月数	(従事) 領収
2 氏名	姓	名	性別	生年月日	明・大・昭平・令	専従者給与(控除)額
3 個人番号	姓	名	性別	年齢	従事月数	
4 氏名	姓	名	性別	生年月日	明・大・昭平・令	専従者給与(控除)額
5 個人番号	姓	名	性別	年齢	従事月数	

6 従事	7 従事	8 従事	9 従事	10 従事	11 従事	12 従事	13 従事	14 従事	15 月 日
16 侍なご	17 損益通算の特例適用前の不動産所得	18 事業用資産の譲渡損失など	19 前年中の開廃業	20 開始月	21 廃止日				

1 従事 [従事]

2 損益通算の [損益通算の]

3 フリガナ Phonetic reading (katakana)

Write the katakana reading of your name. For foreign names, this IS your name in katakana.

4 専従者給与 [専従者給与]

5 事業用資産の種類 [事業用資産の種類]

6 個人 Individual

Used to distinguish individual applications from household or corporate ones

7 従事 [従事]

8 譲渡損損失額、被災損失額(白) [譲渡損損失額、被災損失額(白)]

9 フリガナ Phonetic reading (katakana)

Write the katakana reading of your name. For foreign names, this IS your name in katakana.

10 専従者給与 [専従者給与]

11 開始・廃止 [開始・廃止]

12 前年中の [前年中の]

13 個人 Individual

Used to distinguish individual applications from household or corporate ones

14 従事 [従事]

15 月 日 [月 日]



Form p.2

セクション 4 — Section 4 (Part 2/2)

番号	月数	提出年月	月	日
② 所得税における青色申告の承認の有無	承認あり・承認なし	③ 合計額	④ 他都道府県の事務所等	

1 他都道府県の事務所等 Prefecture / Prefecture

Select your prefecture (e.g., Tokyo-to, Osaka-fu, Kyoto-fu, or other -ken)

Select your prefecture from the dropdown or write the full prefecture name

2 所得税における青色申告の承認の有無承認あり・承認なし Presence/absence of

This is typically part of a longer phrase asking whether something exists or not

- look for the full context

3 合計額 [合計額]



Form p.2

セクション 5 — Section 5 (Part 1/2)

番号	月数	開港税	月 日
2 所得税における青色申告の承認の有無	承認あり・承認なし	3 合 計 額	<input type="checkbox"/> 他都道府県の事務所等
12 別居の扶養親族等に関する事項			
1 フリガナ 氏名	7 個人番号	8 住所 (令和7年1月1日時点)	9 配偶者 国外 30歳未満又は70歳以上 居住 留学 障害者 38万円以上の支払
2 フリガナ 氏名	13 個人番号	12 住所 (令和7年1月1日時点)	10 配偶者 国外 30歳未満又は70歳以上 居住 留学 障害者 38万円以上の支払
3 フリガナ 個人		11 住所	15 配偶者 国外 30歳未満又は70歳以上

1 他都道府県の事務所等 Prefecture / Prefecture

Select your prefecture (e.g., Tokyo-to, Osaka-fu, Kyoto-fu, or other -ken)

Select your prefecture from the dropdown or write the full prefecture name

2 所得税における青色申告の承認の有無承認あり・承認なし Presence/absence of

This is typically part of a longer phrase asking whether something exists or not

- look for the full context

3 合計額 [合計額]

4 12 別居の扶養親族等に関する事項 To do/perform

This is typically part of a longer phrase on forms - look for the complete text before filling

5 国外□3配 0偶歳者未満又は70歳以上 [国外□3配 0偶歳者未満又は70歳以上]

6 住所 Address

Write in kanji if possible. Ward office staff can help you look up the correct kanji for your address.

7 個人 Individual

Used to distinguish individual applications from household or corporate ones

8 (令和7年1月1日時点) [(令和7年1月1日時点)]

9 □ 38万円以上の支払 [38万円以上の支払]

10 国外□配 30偶歳者未満又は70歳以上 [国外□配 30偶歳者未満又は70歳以上]

11 2フリガナ Phonetic reading (katakana)

Write the katakana reading of your name. For foreign names, this IS your name in katakana.

12 住所 Address

Write in kanji if possible. Ward office staff can help you look up the correct kanji for your address.

13 個人 Individual

Used to distinguish individual applications from household or corporate ones

14 □ 38万円以上の支払 [38万円以上の支払]

15 国居外住□□配 留30偶学歳者 未□満又障は害7者0歳以上 [国居外住□□配 留30偶学歳者 未□満又障は害7者0歳以上]



セクション 5 — Section 5 (Part 2/2)

1 氏名 ・フリガナ 3 氏名	番号 個人番号	1 (令和7年1月1日時点)	居住 ・38万円以上の支払 ・配偶者 国外 ・30歳未満又は70歳以上 居住 ・留学 ・障害者 ・38万円以上の支払
2 住所 (令和7年1月1日時点)			
14 寄附金に関する事項			
都道府県、市区町村分 (特例控除対象) 滋賀県 共同募金会、 日本赤十字社滋賀県支部 特例控除対象外の...		円	

1 3フ氏リガ名ナ [3フ氏リガ名ナ]

2 (令和 7 住年 1 月 所 1 日 時 点) [(令和 7 住年 1 月 所 1 日 時 点)]

3 個番人号 [個番人号]

4 □ 38万円以上の支払 [□ 38万円以上の支払]

5 14 寄附金に関する事項 To do/perform

This is typically part of a longer phrase on forms - look for the complete text before filling

6 日本赤十字社滋賀県支部 [日本赤十字社滋賀県支部]



Form p.2

セクション 6 — Section 6

① 特例控除対象外の 都道府県・市区町村							
滋賀県条例指定分							
草津市条例指定分							
各欄に当該団体へ寄附した金額をそれぞれ記入してください。ふるさと納税に該当する震災関連寄附金は「都道府県、市町村分」に記入してください。							
④ 15 所得金額調整控除に関する事項							
⑤ フリガナ 氏名	続柄	生年 月日	明・大・昭 平・令	特別障害者に 該当する場合	級 度	別居の場合の 住居	
個人 番号							

1 滋賀県条例指定分 [滋賀県条例指定分]

2 各欄に当該団体へ寄附した金額をそれぞれ記入してください。ふるさと納税に該当する震災関連寄附金は「都道府県、市町村分」に記入してください。
Prefecture / Prefecture / To do/perform

Select your prefecture (e.g., Tokyo-to, Osaka-fu, Kyoto-fu, or other -ken)

Select your prefecture from the dropdown or write the full prefecture name

3 生年月明平・ 大令・ 昭 ・・・ 特該当別す障る害者合に [生年月明平・ 大令・ 昭 ・・・ 特該当別す障る害者合に]

4 フリガナ名ナ [フリガナ名ナ]

5 個人 Individual

Used to distinguish individual applications from household or corporate ones



Form p.2

セクション 1 — Section 1

①・※この控は再発行できませんので大切に保管して下さい。

令和7年度 市民税県民税（国民健康保険税）申告書

宛名番号

表

(あて先) 草津市長	現 住 所		職 業	
	1月1日現在 の 住 所		電話番号	
	フリガナ			
年 月 日	氏 名			



① ※この控は再発行できませんので大切に保管して下さい。 Cannot/Not possible

This typically appears as a status or instruction indicating something cannot be done or is not applicable



Form p.3

セクション 1 — Section 1

の太枠内に、源泉徴収票や国民年金

● 資料等を貼り付けるのに利用してください。

1

資料等を貼り付けるのに利用してください。 [資料等を貼り付けるのに利用してください。]



Form p.5

COUNTER PHRASES

Point and show these to ward office staff

FINDING THE COUNTER

すみません、国民健康保険の窓口はどこですか？

Sumimasen, kokumin kenkō hoken no madoguchi wa doko desu ka?

Excuse me, where is the National Health Insurance counter?

ENROLLING

国民健康保険に加入したいのですが

Kokumin kenkō hoken ni kanyū shitai no desu ga

I would like to enroll in National Health Insurance

CANCELLING

国民健康保険をやめたいのですが

Kokumin kenkō hoken wo yametai no desu ga

I would like to cancel my National Health Insurance

SHOWING PROOF

資格喪失証明書を持っています

Shikaku sōshitsu shōmeisho wo motteimasu

I have my Certificate of Health Insurance Loss

ASKING ABOUT PREMIUMS

保険料はいくらですか

Hokenryō wa ikura desu ka?

How much is the insurance premium?

LEFT PREVIOUS JOB

会社を辞めたので、国保に切り替えたいです

Kaisha wo yameta node, kokuhō ni kirikae tai desu

I left my company and want to switch to National Health Insurance