

市の会場で
申告をする方は…

忘れ物がないか、持ち物をチェック！

※受付整理券は、必要書類がすべてそろっている方へお渡しします。

| 持ち物 (すべて令和7年分の資料) | | 備 考 |
|---|--|---|
| 収入がわかる資料 | <input type="checkbox"/> 給与収入の源泉徴収票 (5枚以内) | 【給与の源泉徴収票発行・問い合わせは勤務先へ】 【年金の源泉徴収票発行・問い合わせは日本年金機構などの支払元へ】 →ねんきんダイヤル 0570-05-1165 |
| | <input type="checkbox"/> 公的年金等の源泉徴収票 | 給与・年金の支払いを数か所から受けている場合、すべての源泉徴収票が必要です。（給与の場合、年末調整済のものも含めて必要です） ※源泉徴収票以外（給与明細等）では申告を受付できない場合があります |
| | <input type="checkbox"/> 上記以外の収入の証明書等 | 【発行・問い合わせは支払元へ】 個人年金や報酬等、市役所で申告できる収入がある方（支払証明書等） |
| 各種控除がわかる資料（該当の控除を受ける方のみ） | <input type="checkbox"/> 配偶者・被扶養者の収入金額がわかる資料 | 【発行・問い合わせは支払元へ】 控除対象者とする方の令和7年分の収入が分かるもの（源泉徴収票等） |
| | <input type="checkbox"/> 社会保険料控除証明書 | 【領収書または納付額のお知らせの発行・問い合わせは加入先へ】 ※入間市の納付額のお知らせは、令和8年1月中に送付します。 国民健康保険料・介護保険料の納付額 →収税課収納管理担当（内線 2121～2123） 後期高齢者医療保険料の納付額 →国保医療課後期高齢者医療担当（内線 1256～1258） |
| | <input type="checkbox"/> 生命・地震保険料控除証明書 | 【発行・問い合わせは加入先へ】 |
| | <input type="checkbox"/> 障害者控除がわかる資料 | 障害者控除対象者認定書 ⇒介護保険課介護保険担当（内線 1344～1346） ※身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳 |
| | <input type="checkbox"/> 寄附金控除がわかる資料 | 【発行・問い合わせは寄附先へ】 寄附金の控除証明書等 ※ワンストップ特例制度を申請している方でも、申告する場合は計算に含める必要があります |
| | <input type="checkbox"/> 医療費控除の明細書 | 下記参照 ※必ずご自宅で作成のうえ、お持ちください |
| | <input type="checkbox"/> 申告書（ない場合は不要） | 市民税・県民税申告書 |
| <input type="checkbox"/> 口座がわかる資料 | | 申告者本人名義の通帳またはキャッシュカード等 |
| <input type="checkbox"/> マイナンバーがわかる資料 (被扶養者の分含む) | | マイナンバーカードまたは番号確認書類（通知カード等）と本人確認書類（運転免許証等） ※通知カードは令和2年5月25日に廃止されていますが、通知カードに記載された氏名・住所等が住民票に記載されている内容と一致している場合に限り、引き続き番号確認書類として利用可能です |

医療費控除の明細書について

医療費控除を申告する際は、必ず『医療費控除の明細書』を提出する必要があります。
必ずご自宅で作成のうえ、お持ちください。

《記入例》 令和7年分 医療費控除の明細書

住所 入間市豊岡1丁目16番1号 メゾン茶笛102 氏名 入間 一郎

2 医療費（上記1以外）の明細

領収書「枚」ごとではなく、
医療を受けた方・「病院」ごとにまとめて記入できます。

| (1) 医療を受けた方の氏名 | (2) 病院・薬局などの支払先の名称 | (3) 医療費の区分 | (4) 支払った医療費の額 | (5) ④のうち主な個人ごとの病院別にまとめ、年間の合計支払金額を計算して記入したものです |
|----------------|--------------------|---|---------------|---|
| 入間 一郎 | 〇〇病院 | <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 | 15,000 円 | |
| | △△薬局 | <input type="checkbox"/> 診療・治療 <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険サービス <input checked="" type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費 | 50,000 | |
| 入間 花子 | 〇〇病院 | <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 | 20,000 | 10,000 |
| 2の合計 | | | ⑦ 85,000 | ⑨ 10,000 |
| 医療費の合計 | | A (2+3) | 85,000 | B (2+3) |
| | | | | 10,000 |

医療費控除の明細書とは、医師等に支払った診療代や治療代、購入した医療品の支払額を、領収書に基づき個人ごとの病院別にまとめ、年間の合計支払金額を計算して記入したものです
※国税庁ホームページから医療費控除明細書がダウンロードできます

医療費の支払いの際に、保険金等で補てんされる金額がある場合は、その金額も記入してください。
※補てんされる金額が未確定の方は、保険会社等に補てん見込み額の確認をしてから申告にお越しください

合計金額を計算し、記入してください