

5.6. 帳票出力指示

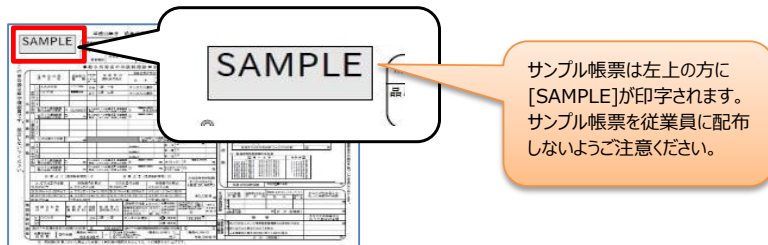
各帳票をPDFファイルとして作成します。

Webでの申告書入力が困難な従業員様分※の申告書作成は当機能にて行ないます。

※ 社員登録機能で「年末調整手段」を「紙申請」とした従業員様。

"紙申請"者の申告書出力は『締め処理』（7.2. 締め処理「事前準備」）をご参照ください）にて、用紙通番順の採番を実施後に出力できるようになります。

（用紙通番順の採番前はサンプル帳票として出力できます。）



また"Web申請"とした従業員様で、自宅等で【従業員サイト】をご利用して、台紙を印刷できない場合従業員様の代わりに【管理者サイト】で台紙の代理印刷が可能です。

※ 一度に出力できる社員件数は700名までとなります。上限を超える場合は、検索条件を絞って出力してください。

メニュー(Web年調)・帳票出力指示 Web年調ヘルプサイト

給与会社: 001 三菱総研DCS株式会社

帳票出力指示

帳票一覧	出力方法
<input type="checkbox"/> 給与所得者の扶養控除等（異動）申告書（当年）	印字範囲: 全印字
<input type="checkbox"/> 給与所得者の扶養控除等（異動）申告書（翌年）	帳票出力順序: 所属コード及び社員番号 <input checked="" type="radio"/> 昇順 <input type="radio"/> 降順
<input type="checkbox"/> 給与所得者の保険料控除申告書	帳票毎にPDFを分割: <input type="checkbox"/> 分割する
<input type="checkbox"/> 基礎兼配偶者兼特定親族兼所得金額調整控除申告書	裏面印字: <input type="checkbox"/> 裏面を印字しない

一括帳票出力（Web申請者代理提出用）	出力条件
<input type="checkbox"/> 年末調整 各種台紙	年末調整手段: []
<input type="checkbox"/> 台紙（保険料控除証明書後日提供）	採用区分: <input type="checkbox"/> 新卒 <input type="checkbox"/> 中途 <input type="checkbox"/> 再雇用 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> その他
	入社年月日: [] ~ []
	対象者: <input checked="" type="radio"/> 全件 <input type="radio"/> 社員番号 <input type="radio"/> 所属
	社員番号: [] (半角) 社員番号検索
	所属: []
	印字会社情報（源泉）: []

作成 削除 再読み込み

《項目説明》

No.	画面項目名	内容								
帳票一覧										
1	各申告書名	作成可能な申告書を一覧で表示します。 作成する申告書にチェックをつけてください。 いずれかにチェックをつけることで、画面右側の「出力方法」、 「出力条件」の入力が可能となります。								
一括帳票出力（Web申請者代理提出用）										
2	年末調整 各種台紙	従業員様が[年末調整 各種台紙]を印刷できない場合、 従業員様に代わり管理者様にて、【従業員サイト】で出力できる台紙と 同一なものを出力できます。 ただし、台紙を出力するには以下制約があります。 ・ "Web申請"のみ。 ・ 出力対象者が【従業員サイト】にて[入力(内容)確定]している。								
3	台紙（保険料控除 証明書後日提供）	従業員様が[台紙（保険料控除証明書後日提供）]を印刷できない 場合、従業員様に代わり管理者様にて、【従業員サイト】で出力できる 台紙と同一なものを出力できます。 ただし、台紙を出力するには以下制約があります。 ・ "Web申請"のみ。 ・ 出力対象者が【従業員サイト】にて[入力(内容)確定]している。 ・ 社員毎の「確認ステータス」が「反映完了」となると出力が可能 です。「確認ステータス」は「個人別進捗情報一覧」画面で 確認することができます。								
出力方法										
4	印字範囲	帳票に印字する内容を指定します。 <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>印字範囲</th> <th>内容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>全印字</td> <td>システムに登録されている情報を全て印字 します。</td> </tr> <tr> <td>基本情報のみ 印字</td> <td>会社情報と本人の情報を印字します。 (後述の印字範囲イメージ参照。)</td> </tr> <tr> <td>会社情報のみ 印字</td> <td>会社情報のみ印字します。 (後述の印字範囲イメージ参照。)</td> </tr> </tbody> </table>	印字範囲	内容	全印字	システムに登録されている情報を全て印字 します。	基本情報のみ 印字	会社情報と本人の情報を印字します。 (後述の印字範囲イメージ参照。)	会社情報のみ 印字	会社情報のみ印字します。 (後述の印字範囲イメージ参照。)
印字範囲	内容									
全印字	システムに登録されている情報を全て印字 します。									
基本情報のみ 印字	会社情報と本人の情報を印字します。 (後述の印字範囲イメージ参照。)									
会社情報のみ 印字	会社情報のみ印字します。 (後述の印字範囲イメージ参照。)									
5	帳票出力順序	作成するPDFファイル内の従業員様の並び順を指定します。								
6	帳票毎にPDFを分割	No.1で複数の帳票にチェックをつけた際に指定します。 <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>PDFを分割</th> <th>内容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>チェックON</td> <td>帳票毎にPDFファイルを別ファイルとして複数 作成します。</td> </tr> <tr> <td>チェックOFF</td> <td>全ての帳票を1つのPDFファイルとして作成 します。</td> </tr> </tbody> </table>	PDFを分割	内容	チェックON	帳票毎にPDFファイルを別ファイルとして複数 作成します。	チェックOFF	全ての帳票を1つのPDFファイルとして作成 します。		
PDFを分割	内容									
チェックON	帳票毎にPDFファイルを別ファイルとして複数 作成します。									
チェックOFF	全ての帳票を1つのPDFファイルとして作成 します。									
7	裏面印字	No.1で申告書の帳票にチェックをつけた際に指定します。 <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>裏面を印字しない</th> <th>内容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>チェックON</td> <td>申告書の裏面を作成しません。</td> </tr> <tr> <td>チェックOFF</td> <td>申告書の裏面を作成します。</td> </tr> </tbody> </table>	裏面を印字しない	内容	チェックON	申告書の裏面を作成しません。	チェックOFF	申告書の裏面を作成します。		
裏面を印字しない	内容									
チェックON	申告書の裏面を作成しません。									
チェックOFF	申告書の裏面を作成します。									
出力条件										
8	年末調整手段	社員登録機能で登録された「年末調整手段」を条件に指定します。 未選択の場合、「年末調整手段」は出力条件に含まれません。								
9	採用区分	採用区分を条件に指定します。 なお採用区分は本人情報を作成した時点で給与計算システムに 登録されていたものが有効となります。								

No.	画面項目名	内容								
10	入社年月日	入社年月日の期間を条件に指定します。 なお入社年月日は本人情報を作成した時点で給与計算システムに登録されていたものが有効となります。								
11	対象者 ・ 社員番号 ・ 所属	出力対象者の絞り込みを行いません。 <table border="1" data-bbox="571 353 1206 864"> <thead> <tr> <th>対象者</th> <th>内容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>全件</td> <td>全従業員様を対象とします。</td> </tr> <tr> <td>社員番号</td> <td>指定した社員番号の従業員様を出力対象とします。 従業員様を複数人指定する方法 社員番号入力欄に「,(半角カンマ)」区切りに入力すると、複数従業員様をまとめて出力できます。 <div data-bbox="756 689 1184 743" style="border: 1px solid gray; padding: 2px;"> <input type="text" value="社員番号"/> <input type="text" value="A0000001,A0000002,A0000003"/> (半角) <input type="button" value="社員番号検索"/> </div> </td> </tr> <tr> <td>所属</td> <td>指定した所属に属する従業員様を出力対象とします。</td> </tr> </tbody> </table>	対象者	内容	全件	全従業員様を対象とします。	社員番号	指定した社員番号の従業員様を出力対象とします。 従業員様を複数人指定する方法 社員番号入力欄に「,(半角カンマ)」区切りに入力すると、複数従業員様をまとめて出力できます。 <div data-bbox="756 689 1184 743" style="border: 1px solid gray; padding: 2px;"> <input type="text" value="社員番号"/> <input type="text" value="A0000001,A0000002,A0000003"/> (半角) <input type="button" value="社員番号検索"/> </div>	所属	指定した所属に属する従業員様を出力対象とします。
対象者	内容									
全件	全従業員様を対象とします。									
社員番号	指定した社員番号の従業員様を出力対象とします。 従業員様を複数人指定する方法 社員番号入力欄に「,(半角カンマ)」区切りに入力すると、複数従業員様をまとめて出力できます。 <div data-bbox="756 689 1184 743" style="border: 1px solid gray; padding: 2px;"> <input type="text" value="社員番号"/> <input type="text" value="A0000001,A0000002,A0000003"/> (半角) <input type="button" value="社員番号検索"/> </div>									
所属	指定した所属に属する従業員様を出力対象とします。									
12	印字会社情報（源泉）	No.4で"会社情報のみ"を選択した場合に指定できます。 弊社との事前の取り決めで、源泉会社コードを複数管理されているお客様につきましては、帳票に印字する会社情報を当項目にて指定することができます。 なお未選択の場合は、管理されている全ての源泉会社コード分の帳票を作成します。								



『出力方法』にて裏面印字ありの設定にしている場合における印刷時の注意点

当機能より作成した申告書をプリンタで印刷する際は、「両面印刷」、「短辺とじ」のプリンタ設定にて印刷を実施してください。

《使用例》

パターン1

『年末調整手段』を"紙申請"とした従業員様の申告書を作成する場合

①紙対象者に配布する申告書にチェックを付けます。

②『印字範囲』に対して"全印字"を選択します。

③『年末調整手段』に対して"紙申請"を選択します。
※『5.2社員情報』機能にて、紙対象者への『年末調整手段』の登録が完了していることが前提となります。

④各項目の選択完了後、[作成]ボタンを押下します。
従業員様の情報が印字された(会社情報を含む)申告書が作成されますので、印刷の上、紙対象者に配布してください。

パターン2

『年末調整手段』を"Web申請"とした従業員様の台紙を作成する場合

①Web対象者に配布する各種台紙にチェックを付けます。

②出力したい社員を選択します。

③各項目の選択完了後、[作成]ボタンを押下します。
各種台紙が作成されますので、印刷の上、該当者に配布してください。

《帳票イメージ》

- 給与所得者の扶養控除等（異動）申告書（～2025年度）

A079-001
 <14> 00000006 令和5年分 給与所得者の扶養控除等（異動）申告書

管理部署 確認

扶

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、標準的所得者である、障害者に該当する同一生計家族及び扶養親族に該当する人がいないと提出する必要があります。
 この申告書は、2か所以上から給与を受けられている場合には、そのうちの1か所にのみ提出することができます。

出願税務課長 給与の支払者の 年調 株式会社 社員番号 00000006 生年月日 平成7年 4月 4日 あなたの個人番号

東京都品川区 給与の支払者の 法人個人番号 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 税務課長の氏名 テスト テスト あなたの住所 (郵便番号) 本人 あなたの所得総額 10,000,000 円 配偶者の有無 有

市区町村長 給与の支払者の 所在地(住所) 東京都品川区 あなたの住所 (郵便番号) 又は 居所

あなたに課税対象となる給与者、障害者に該当する同一生計家族及び扶養親族がなく、かつ、あなた自身が障害者、児童、のり積又は勤労学生にいずれにも該当しない場合には、以下の欄には記入する必要はありません。

区分	氏名	あなたの氏名	生年月日	扶養	障害者	住所又は居所	所得区分	非課税所得	課税区分	異動月日及び事由
A 配偶者 (課税対象)	個人番号	提出済み	提出済み	提出済み	提出済み	提出済み	提出済み	提出済み	提出済み	提出済み
	1	明・大・昭・平	年 月 日	1: 扶養 2: 非扶養	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 本人の住所と同じ □ (別居) 下記に記入)	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	1: 一般障害 2: 特別障害 3: 同族特別
	2	明・大・昭・平	年 月 日	1: 扶養 2: 非扶養	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 本人の住所と同じ □ (別居) 下記に記入)	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	1: 一般障害 2: 特別障害 3: 同族特別
	3	明・大・昭・平	年 月 日	1: 扶養 2: 非扶養	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 本人の住所と同じ □ (別居) 下記に記入)	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	1: 一般障害 2: 特別障害 3: 同族特別
B 扶養親族 (16歳以上)	個人番号	提出済み	提出済み	提出済み	提出済み	提出済み	提出済み	提出済み	提出済み	提出済み
	1	明・大・昭・平	年 月 日	1: 扶養 2: 非扶養	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 本人の住所と同じ □ (別居) 下記に記入)	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	1: 一般障害 2: 特別障害 3: 同族特別
	2	明・大・昭・平	年 月 日	1: 扶養 2: 非扶養	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 本人の住所と同じ □ (別居) 下記に記入)	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	1: 一般障害 2: 特別障害 3: 同族特別
	3	明・大・昭・平	年 月 日	1: 扶養 2: 非扶養	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 本人の住所と同じ □ (別居) 下記に記入)	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	1: 一般障害 2: 特別障害 3: 同族特別
C 障害者 (16歳未満)	個人番号	提出済み	提出済み	提出済み	提出済み	提出済み	提出済み	提出済み	提出済み	提出済み
	1	明・大・昭・平	年 月 日	1: 扶養 2: 非扶養	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 本人の住所と同じ □ (別居) 下記に記入)	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	1: 一般障害 2: 特別障害 3: 同族特別
	2	明・大・昭・平	年 月 日	1: 扶養 2: 非扶養	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 本人の住所と同じ □ (別居) 下記に記入)	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	1: 一般障害 2: 特別障害 3: 同族特別
	3	明・大・昭・平	年 月 日	1: 扶養 2: 非扶養	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 本人の住所と同じ □ (別居) 下記に記入)	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	1: 一般障害 2: 特別障害 3: 同族特別
左記の内容										
D 他の所得者が控除を受ける扶養親族等	氏名	あなたの氏名	生年月日	住所又は居所	氏名	あなたの氏名	生年月日	住所又は居所	課税区分	異動月日及び事由
年少扶養 平成20.01.02 以後に生まれた方 特定扶養 平成13.01.02 ～ 平成17.01.01 生まれ 老人扶養 昭和29.01.01 以前に生まれた方										

市区町村長に提出しなければならないとされている給与所得者の扶養親族申告書の記載欄を兼ねています。

印字範囲イメージ

A079-001
 <14> 00000006 令和5年分 給与所得者の扶養控除等（異動）申告書

管理部署 確認

扶

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、標準的所得者である、障害者に該当する同一生計家族及び扶養親族に該当する人がいないと提出する必要があります。
 この申告書は、2か所以上から給与を受けられている場合には、そのうちの1か所にのみ提出することができます。

出願税務課長 給与の支払者の 年調 株式会社 社員番号 00000006 生年月日 平成7年 4月 4日 あなたの個人番号

東京都品川区 給与の支払者の 法人個人番号 1 | 0 | 1 | 2 | 3 税務課長の氏名 テスト テスト あなたの住所 (郵便番号) 本人 あなたの所得総額 10,000,000 円 配偶者の有無 有

市区町村長 給与の支払者の 所在地(住所) 東京都品川区 あなたの住所 (郵便番号) 又は 居所

あなたに課税対象となる給与者、障害者に該当する同一生計家族及び扶養親族がなく、かつ、あなた自身が障害者、児童、のり積又は勤労学生にいずれにも該当しない場合には、以下の欄には記入する必要はありません。

区分	氏名	あなたの氏名	生年月日	扶養	障害者	住所又は居所	所得区分	非課税所得	課税区分	異動月日及び事由
A 配偶者 (課税対象)	個人番号	提出済み	提出済み	提出済み	提出済み	提出済み	提出済み	提出済み	提出済み	提出済み
	1	明・大・昭・平	年 月 日	1: 扶養 2: 非扶養	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 本人の住所と同じ □ (別居) 下記に記入)	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	1: 一般障害 2: 特別障害 3: 同族特別
	2	明・大・昭・平	年 月 日	1: 扶養 2: 非扶養	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 本人の住所と同じ □ (別居) 下記に記入)	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	1: 一般障害 2: 特別障害 3: 同族特別
	3	明・大・昭・平	年 月 日	1: 扶養 2: 非扶養	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 本人の住所と同じ □ (別居) 下記に記入)	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	1: 一般障害 2: 特別障害 3: 同族特別
B 扶養親族 (16歳以上)	個人番号	提出済み	提出済み	提出済み	提出済み	提出済み	提出済み	提出済み	提出済み	提出済み
	1	明・大・昭・平	年 月 日	1: 扶養 2: 非扶養	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 本人の住所と同じ □ (別居) 下記に記入)	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	1: 一般障害 2: 特別障害 3: 同族特別
	2	明・大・昭・平	年 月 日	1: 扶養 2: 非扶養	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 本人の住所と同じ □ (別居) 下記に記入)	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	1: 一般障害 2: 特別障害 3: 同族特別
	3	明・大・昭・平	年 月 日	1: 扶養 2: 非扶養	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 本人の住所と同じ □ (別居) 下記に記入)	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	1: 一般障害 2: 特別障害 3: 同族特別
C 障害者 (16歳未満)	個人番号	提出済み	提出済み	提出済み	提出済み	提出済み	提出済み	提出済み	提出済み	提出済み
	1	明・大・昭・平	年 月 日	1: 扶養 2: 非扶養	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 本人の住所と同じ □ (別居) 下記に記入)	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	1: 一般障害 2: 特別障害 3: 同族特別
	2	明・大・昭・平	年 月 日	1: 扶養 2: 非扶養	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 本人の住所と同じ □ (別居) 下記に記入)	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	1: 一般障害 2: 特別障害 3: 同族特別
	3	明・大・昭・平	年 月 日	1: 扶養 2: 非扶養	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 本人の住所と同じ □ (別居) 下記に記入)	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	□ 障害者 □ 児童 □ 勤労学生	1: 一般障害 2: 特別障害 3: 同族特別
左記の内容										
D 他の所得者が控除を受ける扶養親族等	氏名	あなたの氏名	生年月日	住所又は居所	氏名	あなたの氏名	生年月日	住所又は居所	課税区分	異動月日及び事由
年少扶養 平成20.01.02 以後に生まれた方 特定扶養 平成13.01.02 ～ 平成17.01.01 生まれ 老人扶養 昭和29.01.01 以前に生まれた方										

市区町村長に提出しなければならないとされている給与所得者の扶養親族申告書の記載欄を兼ねています。

給与所得者の扶養控除等（異動）申告書（2025年度以降）

1079-001 9000026000
 <1> A0000001

令和8年分 給与所得者の扶養控除等（異動）申告書

この申告書は、あなたと給与について扶養控除、障害者控除などの控除を受ける点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を提出する必要があります。
 この申告書の記載に当たっては、裏面の「申告書についてのご注意」等をお読みください。

管理部署 確認

給与の支払者の名称(氏名) 株式会社 A0000001 生年月日 昭和55年 10月 14日 あなたの個人番号

給与の支払者の法人(個人番号) (フリガナ) (フリガナ) 年調01 テスト1 提出済み 後日提出予定

給与の支払者の居住(住所) 世帯主の氏名 あなたの住所(郵便番号) あなたの所得 本人 配偶者の有無 無

あなたの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いずれにも該当しない場合には、以下の各欄には記入する必要はありません。

区分	氏名	あなたの続柄	生年月日	扶養	源泉控除対象配偶者又は老人扶養親族	住所又は居所	源泉控除対象配偶者	非居住者である配偶者	年間所得の見積額(※右記参照)	障害区分	異動月日及び事由(※左記に該当する場合は記入してください。)
A 配偶者(同一生計)			明・大・昭・平	1: 該当 2: 非該当			1: 該当 2: 非該当	※該当する場合は○を記載	円	1: 一般障害 2: 特別障害 3: 同居特別	所得の見積額は、退職所得を除いた所得の見積額を記載します。
B 源泉控除対象親族(16歳以上)	1		明・大・昭・平	1: 同居老親等 2: その他	1: 特定扶養親族 2: 特定親族		1: 同居老親等 2: その他	□30歳未満又は70歳以上 □留守 □障害者	円	1: 一般障害 2: 特別障害 3: 同居特別	
	2		明・大・昭・平	1: 同居老親等 2: その他	1: 特定扶養親族 2: 特定親族		1: 同居老親等 2: その他	□30歳未満又は70歳以上 □留守 □障害者	円	1: 一般障害 2: 特別障害 3: 同居特別	
	3		明・大・昭・平	1: 同居老親等 2: その他	1: 特定扶養親族 2: 特定親族		1: 同居老親等 2: その他	□30歳未満又は70歳以上 □留守 □障害者	円	1: 一般障害 2: 特別障害 3: 同居特別	
	4		明・大・昭・平	1: 同居老親等 2: その他	1: 特定扶養親族 2: 特定親族		1: 同居老親等 2: その他	□30歳未満又は70歳以上 □留守 □障害者	円	1: 一般障害 2: 特別障害 3: 同居特別	
C 配偶者・扶養親族(16歳未満)	1	一般障害者	3	寡婦				□配偶者	円	1: 一般障害	寡婦又はひとり親 □寡婦 □ひとり親
	2	特別障害者	4	ひとり親				□30歳未満又は70歳以上	円	2: 特別障害	
	5	勤労学生	5	勤労学生				□留守 □障害者 □38万円以上の支払	円	3: 同居特別	

他の所得者が控除を受ける扶養親族等

年少扶養 平成23.01.02以後に生まれた方 特定扶養・特定親族 平成16.01.02～平成20.01.01生まれ 老人扶養 昭和32.01.01以前に生まれた方

○住民税に関する事項

氏名	あなたの続柄	生年月日	住所又は居所	控除対象外国扶養親族	年間所得の見積額(※右記参照)	障害区分	異動月日及び事由(※左記に該当する場合は記入してください。)
1		平・令		※控除対象外国扶養親族は○を記載	円	1: 一般障害 2: 特別障害 3: 同居特別	所得の見積額は、退職所得を除いた所得の見積額を記載します。
2		平・令		※控除対象外国扶養親族は○を記載	円	1: 一般障害 2: 特別障害 3: 同居特別	

○「住民税に関する事項」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、給与の支払者を経由して市区町村長に提出しなければならないとされている給与所得者の扶養親族申告書の記載欄を兼ねています。

印字範囲イメージ

1079-001 9000026000
 <1> A0000001

令和8年分 給与所得者の扶養控除等（異動）申告書

この申告書は、あなたと給与について扶養控除、障害者控除などの控除を受ける点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を提出する必要があります。
 この申告書の記載に当たっては、裏面の「申告書についてのご注意」等をお読みください。

管理部署 確認

給与の支払者の名称(氏名) 株式会社 A0000001 生年月日 昭和55年 10月 14日 あなたの個人番号

給与の支払者の法人(個人番号) (フリガナ) (フリガナ) 年調01 テスト1 提出済み 後日提出予定

給与の支払者の居住(住所) 世帯主の氏名 あなたの住所(郵便番号) あなたの所得 本人 配偶者の有無 無

あなたの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いずれにも該当しない場合には、以下の各欄には記入する必要はありません。

区分	氏名	あなたの続柄	生年月日	扶養	源泉控除対象配偶者又は老人扶養親族	住所又は居所	源泉控除対象配偶者	非居住者である配偶者	年間所得の見積額(※右記参照)	障害区分	異動月日及び事由(※左記に該当する場合は記入してください。)
A 配偶者(同一生計)			明・大・昭・平	1: 該当 2: 非該当			1: 該当 2: 非該当	※該当する場合は○を記載	円	1: 一般障害 2: 特別障害 3: 同居特別	所得の見積額は、退職所得を除いた所得の見積額を記載します。
B 源泉控除対象親族(16歳以上)	1		明・大・昭・平	1: 同居老親等 2: その他	1: 特定扶養親族 2: 特定親族		1: 同居老親等 2: その他	□30歳未満又は70歳以上 □留守 □障害者	円	1: 一般障害 2: 特別障害 3: 同居特別	
	2		明・大・昭・平	1: 同居老親等 2: その他	1: 特定扶養親族 2: 特定親族		1: 同居老親等 2: その他	□30歳未満又は70歳以上 □留守 □障害者	円	1: 一般障害 2: 特別障害 3: 同居特別	
	3		明・大・昭・平	1: 同居老親等 2: その他	1: 特定扶養親族 2: 特定親族		1: 同居老親等 2: その他	□30歳未満又は70歳以上 □留守 □障害者	円	1: 一般障害 2: 特別障害 3: 同居特別	
	4		明・大・昭・平	1: 同居老親等 2: その他	1: 特定扶養親族 2: 特定親族		1: 同居老親等 2: その他	□30歳未満又は70歳以上 □留守 □障害者	円	1: 一般障害 2: 特別障害 3: 同居特別	
C 配偶者・扶養親族(16歳未満)	1	一般障害者	3	寡婦				□配偶者	円	1: 一般障害	寡婦又はひとり親 □寡婦 □ひとり親
	2	特別障害者	4	ひとり親				□30歳未満又は70歳以上	円	2: 特別障害	
	5	勤労学生	5	勤労学生				□留守 □障害者 □38万円以上の支払	円	3: 同居特別	

他の所得者が控除を受ける扶養親族等

年少扶養 平成23.01.02以後に生まれた方 特定扶養・特定親族 平成16.01.02～平成20.01.01生まれ 老人扶養 昭和32.01.01以前に生まれた方

○住民税に関する事項

氏名	あなたの続柄	生年月日	住所又は居所	控除対象外国扶養親族	年間所得の見積額(※右記参照)	障害区分	異動月日及び事由(※左記に該当する場合は記入してください。)
1		平・令		※控除対象外国扶養親族は○を記載	円	1: 一般障害 2: 特別障害 3: 同居特別	所得の見積額は、退職所得を除いた所得の見積額を記載します。
2		平・令		※控除対象外国扶養親族は○を記載	円	1: 一般障害 2: 特別障害 3: 同居特別	

○「住民税に関する事項」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、給与の支払者を経由して市区町村長に提出しなければならないとされている給与所得者の扶養親族申告書の記載欄を兼ねています。

給与所得者の基礎控除申告書兼給与所得者の配偶者控除等申告書兼給与所得者の特定親族特別控除申告書兼所得金額調整控除申告書

令和7年分 給与所得者の基礎控除申告書 兼 給与所得者の配偶者控除等申告書 兼 給与所得者の特定親族特別控除申告書 兼 所得金額調整控除申告書

所轄税務署長 9000026000 年調 株式会社
 東京都品川区 給与の支払者の名称(氏名)
 給与の支払者の法人(個人)番号 (フリガナ) 年調02 株式会社
 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 あなたの氏名 年調02 テスト2

管理部署 確認 税務署長 給与の支払者の所在地(住所) 東京都品川区 あなたの住所又は居所 東京都品川区東品川4-1-2

給与所得者の基礎控除申告書
 あなたの本年中の合計所得金額の見積額
 (1) 給与所得 3,270,001 円 1,320,001 円
 (2) 給与所得以外の所得の合計額 0 円
 あなたの本年中の合計所得金額の見積額 (1)と(2)の合計額 1,320,001 円

配偶者の本年中の合計所得金額の見積額
 (1) 給与所得 1,130,000 円 580,000 円
 (2) 給与所得以外の所得の合計額 0 円
 配偶者の本年中の合計所得金額の見積額 (1)と(2)の合計額 580,000 円

所得金額調整控除申告書
 あなたの本年中の専業主業の対象となる給与の収入金額が87万円以下の場合、記載する必要はありません。

給与所得者の特定親族特別控除申告書
 特定親族の氏名 特定親族の個人番号 あなたの住所又は居所
 年調2 花子2 提出済み 後日提出予定 子 平成 15年 1月 2日 東京都大田区仲六郎1-2-3 3
 特定親族の収入金額 850,001 円 610,000 円

印字範囲イメージ

令和7年分 給与所得者の基礎控除申告書 兼 給与所得者の配偶者控除等申告書 兼 給与所得者の特定親族特別控除申告書 兼 所得金額調整控除申告書

所轄税務署長 9000026000 年調 株式会社
 東京都品川区 給与の支払者の名称(氏名)
 給与の支払者の法人(個人)番号 (フリガナ) 年調02 株式会社
 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 あなたの氏名 年調02 テスト2

管理部署 確認 税務署長 給与の支払者の所在地(住所) 東京都品川区 あなたの住所又は居所 東京都品川区東品川4-1-2

給与所得者の基礎控除申告書
 あなたの本年中の合計所得金額の見積額
 (1) 給与所得 3,270,001 円 1,320,001 円
 (2) 給与所得以外の所得の合計額 0 円
 あなたの本年中の合計所得金額の見積額 (1)と(2)の合計額 1,320,001 円

配偶者の本年中の合計所得金額の見積額
 (1) 給与所得 1,130,000 円 580,000 円
 (2) 給与所得以外の所得の合計額 0 円
 配偶者の本年中の合計所得金額の見積額 (1)と(2)の合計額 580,000 円

所得金額調整控除申告書
 あなたの本年中の専業主業の対象となる給与の収入金額が87万円以下の場合、記載する必要はありません。

給与所得者の特定親族特別控除申告書
 特定親族の氏名 特定親族の個人番号 あなたの住所又は居所
 年調2 花子2 提出済み 後日提出予定 子 平成 15年 1月 2日 東京都大田区仲六郎1-2-3 3
 特定親族の収入金額 850,001 円 610,000 円

※ 同居区分が「あなた又は配偶者と同居」の場合、「あなたと左記の者(又は配偶者)の住所又は居所が異なる場合の左記の者の住所又は居所」欄は印字されません。