

令和5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。
 ◎ この申告書は、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。
 ◎ この申告書は、国税庁が公表した「令和5年分給与所得者の扶養控除等(異動)申告書」を参考に作成してあります。
 ◎ この申告書の記載に当たっては、国税庁が公表している記載例等をお読みください。
 ◎ この申告書は、給与の支払者が一定の帳簿を備えている場合に利用できる、個人番号の記載を不要とするものです。

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	明・大・昭 平・令	年 月 日	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、○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	既に個人番号を提供済みのためこの欄に個人番号の記載はしません	世帯主の氏名	あなたとの続柄	
市区町村長	給与の支払者の所在地(住所)	あなたの住所又は居所	(郵便番号 -)	配偶者の有無	有・無	

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		老人扶養親族(昭29.1.1以前生) 特定扶養親族(平13.1.2生～17.1.1生)	令和5年中の所得の見積額	非居住者である親族		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に記載してください(以下同じです。))		
		あなたとの続柄	生年月日			生計を一にする事実	住所又は居所				
A 源泉控除対象配偶者(注1)		既に個人番号を提供済みのためこの欄に個人番号の記載はしません			円	(該当する場合は○印を付けてください。)					
B 控除対象扶養親族(16歳以上)(平20.1.1以前生)	1	既に個人番号を提供済みのためこの欄に個人番号の記載はしません		<input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他	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					
		既に個人番号を提供済みのためこの欄に個人番号の記載はしません		<input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他	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					
		既に個人番号を提供済みのためこの欄に個人番号の記載はしません		<input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他	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					
		既に個人番号を提供済みのためこの欄に個人番号の記載はしません		<input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他	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	該当者	本人	同一生計配偶者(注2)	扶養親族	障害者又は勤労学生の内容(この欄に記載に当たっては、国税庁が公表している記載例等をお読みください。)		異動月日及び事由		
		一般の障害者				(人)	障害者又は勤労学生の内容(この欄に記載に当たっては、国税庁が公表している記載例等をお読みください。)		異動月日及び事由		
		特別障害者				(人)					
		同居特別障害者				(人)					
上の該当する項目及び欄にチェックを付け、()内には該当する扶養親族の人数を記入してください。											
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	控除を受ける他の所得者			氏名	あなたとの続柄	住所又は居所	異動月日及び事由
			明・大・昭 平・令								
			明・大・昭 平・令								

○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)	(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	控除対象外国扶養親族(該当する場合は○印を付けてください。)	令和5年中の所得の見積額(※)	異動月日及び事由	※「令和5年中の所得の見積額」欄には、退職所得を除いた所得の見積額を記載します。	
		既に個人番号を提供済みのためこの欄に個人番号の記載はしません		平・令			円			
		既に個人番号を提供済みのためこの欄に個人番号の記載はしません		平・令			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。)	令和5年中の所得の見積額(※)	障害者区分	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
		既に個人番号を提供済みのためこの欄に個人番号の記載はしません		明・大・昭 平・令		<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 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	円	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 特別		

※既に提出済みであるマイナンバーと相違ないため、マイナンバーをこの申告書上に記載しないときは、申告者がその旨を確認した上で、〔確認欄〕に署名等により意思表示をします。
 ※給与支払者欄は、給与支払者が既に提出済みのマイナンバーを確認していることを示すための確認欄です。ここは給与支払者側が署名等することでその旨の意思表示をします。

※ 申告者	マイナンバー(個人番号)については給与支払者に提供済みのマイナンバーと相違ございません。	あなたの確認欄	給与支払者	給与支払者の確認欄
-------	--	---------	-------	-----------

[記載の仕方] マイナンバーを記載しない+余白記載ありの場合

氏名、住所、生年月日、世帯主名、続柄、配偶者の有無、を記入してください

フリガナの記載が必要です

令和5年分 給与所得者の扶養控除等(異動)申告書

扶

ご自身の合計所得金額(見積額)が900万円以下

(給与のみの場合、収入1,095万円以下(所得金額調整控除ありの場合)は1,110万円以下)の場合、

“源泉控除対象配偶者”についてここに記入します

昭和29年1月1日以前生まれの控除対象扶養親族について、
a.ご自身又は配偶者の直系尊属で、同居を常況としている場合 → 同居老親等
→ 同居老親等
b.a以外 → その他
に、✓をつけてください

配偶者が海外に住んでいる日本の非居住者の場合は■に“○”を付し、親族関係書類の添付等をしてください(既提出分を除く)

所得の見積額は収入金額ではなく、差引の所得額です
例：
次の所得のみであれば所得は、**48万円**以下となります
・給与 → 収入103万円以下
・公的年金 → 158万円以下
(年齢65歳未満の場合は収入108万円以下)

次の所得のみであれば所得は、**95万円**以下となります
・給与 → 収入150万円以下
・公的年金 → 205万円以下
(年齢65歳未満の場合は収入1,633,334円以下)

海外に住んでいる日本の非居住者の場合は、該当の項目に✓をつけ、親族関係書類の添付等をしてください(既提出分を除く)
例：子が海外の学校へ留学(3年間)
・子のパスポートの写し
・戸籍の附票の写し 等

留学に✓をつけた場合、留学ビザ等書類の添付等も必要です

平成13年1月2日～平成17年1月1日生まれの控除対象扶養親族は、✓をつけてください

平成20年1月1日以前生まれの年齢16歳以上の扶養親族が対象です

続柄の記入をお忘れなく

障害者は、本人以外も含まれます
対象となる配偶者は、“同一生計配偶者”です
Aの「源泉控除対象配偶者」とは範囲が異なります
また、16歳未満の扶養親族も忘れないようにしましょう
該当欄に✓を付し、障害の状況、交付を受けている手帳の種類と交付年月日・障害の程度を記入してください

所得の見積額が500万円以下で、事実上の婚姻関係がなく、生計を一にする子がいるひとり親の方は、こちらに✓をつけてください

海外に住んでいる日本の非居住者の場合は■に“○”を付し、該当者に係る障害者控除の適用を受ける場合には、親族関係書類の添付等をしてください(既提出分を除く)

平成20年1月2日以後生まれの年齢16歳未満の扶養親族は、こちらへ記入します
フリガナの記載を忘れないようにしましょう

すでに別の方法でマイナンバーを提出しており、提出分に相違なければ、署名等で意思表示します(一定の場合には、不要)

氏名	個人番号	あなたとの続柄	生年月日	住所又は居所	控除対象外国扶養親族(該当する場合は○印を付けてください)	令和5年中の所得の見積額	生計を一にする事実(該当する場合は○印を付けてください)
ヤマト ナツ 大和 夏	既に個人番号を提供済みのためこの欄に個人番号の記載はしません	子	21.7.8	東京都千代田区〇〇一丁目3番△△マンション802号		0	<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
ヤマト ナツ 大和 夏	既に個人番号を提供済みのためこの欄に個人番号の記載はしません	子	21.7.8	東京都千代田区〇〇一丁目3番△△マンション802号		0	<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

※すでに提出済みであるマイナンバーと相違ないため、マイナンバーをこの申告書上に記載しないときは、申告者がその旨を確認した上で、(確認欄)に署名等により意思表示をします。
※給与支払者欄は、給与支払者が既に提出済みのマイナンバーを確認していることを示すための確認欄です。ここは給与支払者側が署名等することでその旨の意思表示をします。