

令和4年分 給与所得者の扶養控除等(異動)申告書



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 <small>(提出している場合には、○印を付けてください。)</small>
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	世帯主の氏名				
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28.1.1以前生)	令和4年中的所得の見積額		住所又は居所	異動月日及び事由 (令和4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	特定扶養親族 (平12.1.2生~16.1.1生)	非居住者である親族	生計を一にする事実																				
A 源泉控除対象配偶者 (注1)				/		円																				
B 控除対象扶養親族 (16歳以上) (平19.1.1以前生)	1			<input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他		円																				
				<input type="checkbox"/> 特定扶養親族																						
	2			<input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他		円																				
				<input type="checkbox"/> 特定扶養親族																						
	3			<input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他		円																				
				<input type="checkbox"/> 特定扶養親族																						
	4			<input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他		円																				
				<input type="checkbox"/> 特定扶養親族																						
C 障害者、寡婦、ひとり親又は勤労学生	<input type="checkbox"/> 障害者	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>区分</th> <th>該当者</th> <th>本人</th> <th>同一生計配偶者(注2)</th> <th>扶養親族</th> </tr> <tr> <td>一般の障害者</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>(人)</td> </tr> <tr> <td>特別障害者</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>(人)</td> </tr> <tr> <td>同居特別障害者</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>(人)</td> </tr> </table>	区分	該当者	本人	同一生計配偶者(注2)	扶養親族	一般の障害者				(人)	特別障害者				(人)	同居特別障害者				(人)	<input type="checkbox"/> 寡婦 <input type="checkbox"/> ひとり親 <input type="checkbox"/> 勤労学生	障害者又は勤労学生の内容(この欄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。)		異動月日及び事由
区分	該当者	本人	同一生計配偶者(注2)	扶養親族																						
一般の障害者				(人)																						
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。		(注) 1 源泉控除対象配偶者とは、所得者(令和4年中の所得の見積額が900万円以下の人)に限ります。)と生計を一にする配偶者(青色事業専従者として給与の支払を受ける人及び白色事業専従者を除きます。)で、令和4年中の所得の見積額が95万円以下の人をいいます。 2 同一生計配偶者とは、所得者と生計を一にする配偶者(青色事業専従者として給与の支払を受ける人及び白色事業専従者を除きます。)で、令和4年中の所得の見積額が48万円以下の人をいいます。																						
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	異動月日及び事由																		
			明・大・昭 平・令				氏名	あなたとの続柄	住所又は居所																	
			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19.1.2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 国外扶養親族	令和4年中の所得の見積額	異動月日及び事由
	1				平・令			円
2				平・令			円	
3				平・令			円	

◎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4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。

[記載の仕方] マイナンバーを記載する場合

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4年分 給与所得者の扶養控除等(異動)申告書

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28年1月1日以前生まれの控除対象扶養親族について、
a. 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
b. a以外 → その他
に、✓をつけてください

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)

平成12年1月2日～平成16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

■に“○”があるときは、年末調整時に、■に送金金額等を記載し、送金関係書類の添付等をしてください

海外に住んでいる日本の非居住者の場合は■に“○”を付し、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

平成19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

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

平成19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

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

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)

源泉控除対象配偶者(注1)		控除対象扶養親族(16歳以上)(平19.1.1以前生)		16歳未満の扶養親族(平19.1.2以後生)	
氏名	フリガナ	あなたとの続柄	生年	あなたとの続柄	生年
A	ヤマト ハナコ	あなたとの続柄	昭和28年1月1日以前生まれ		
	大和 花子	母	昭和50年2月		
1	ヤマト ダイキチ	父	昭和22年12月5日	同居老親等 その他	
	大和 大吉	同居老親等 その他			
2	ヤマト カズコ	母	昭和24年5月28日	同居老親等 その他	
	大和 和子	同居老親等 その他			
3	ヤマト エイタ	子	昭和15年9月4日	特定扶養親族	1,200,000円
	大和 春	同居老親等 その他			
		子	昭和18年4月10日	特定扶養親族	

障害者	該当者	本人	同一生計配偶者(注2)	扶養親族	寡婦	ひとり親	勤労学生
一般の障害者				✓ (1人)			
特別障害者				(1人)			
同居特別障害者				(1人)			

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	令和4年中の所得の見積額	異動月日及び事由
1	ヤマト ナツ	子	東京都千代田区〇〇一丁目3番△△マンション802号	0円	
2				円	
3				円	