

令和8年度 市民税・県民税 申告の手引き

下記の方の中で、今年度市民税・県民税の申告が必要となる可能性がある方へ、本通知をお送りいたします。

- ・ 昨年度の市民税・県民税申告書を提出された方
- ・ 新たに市川市に転入された方や、市民税・県民税申告書の送付を希望された方

市民税・県民税の申告とは、市民税・県民税の算出のために前年中の収入や控除等を申告するものです。申告の内容は、市民税・県民税を算出する基礎資料となり、課税証明書(非課税証明書)や納税証明書など、各種証明書の発行に必要な資料となるだけでなく、申告の有無によって国民健康保険税や介護保険料、保育料などの算出や、子ども医療費助成制度の受給券発行にも影響があります。

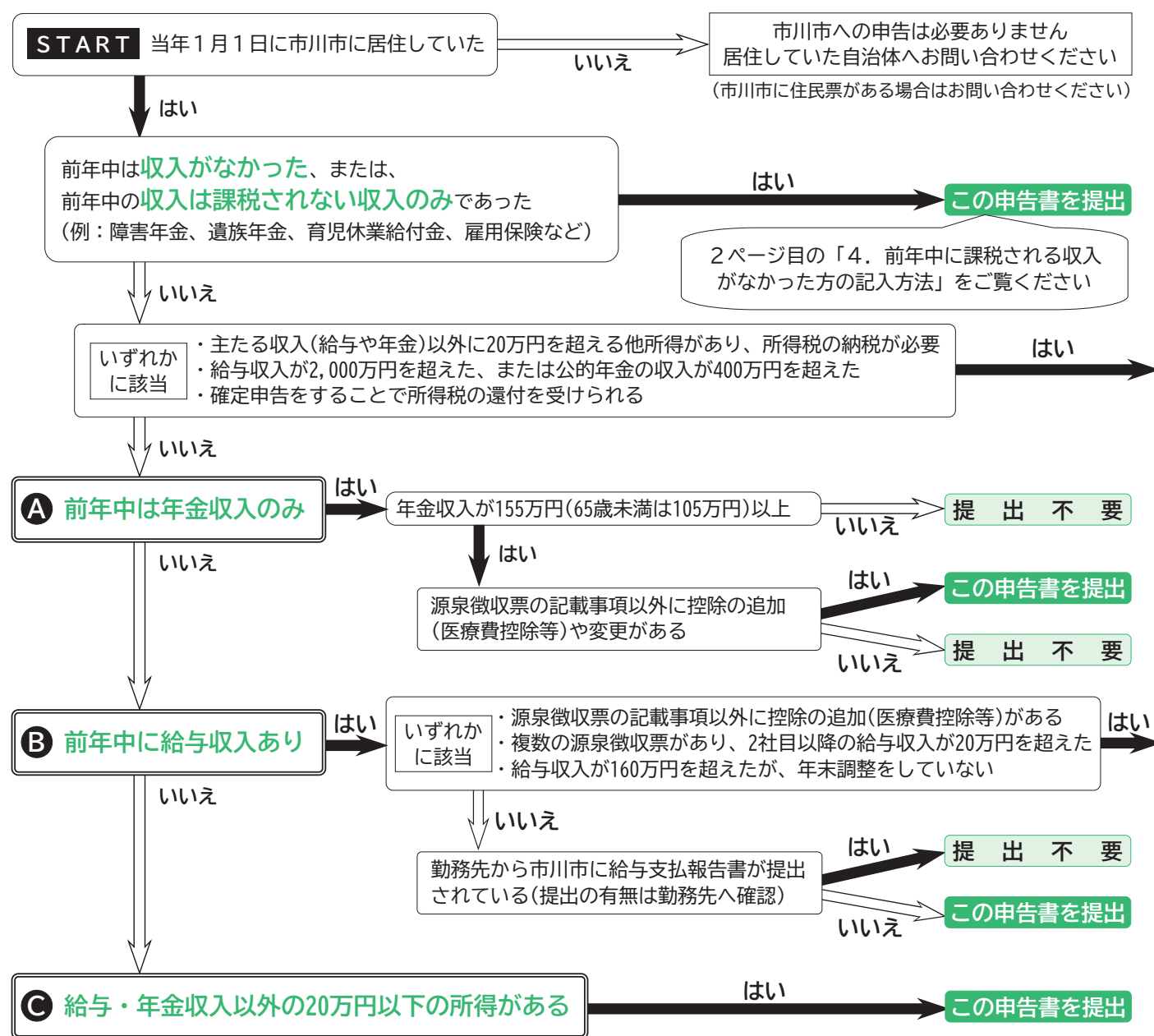
申告が必要か否かは、「申告フローチャート」により確認してください。

ただし、税務署へ確定申告を提出された場合は、市民税・県民税の申告書を提出する必要はありません。

なお、文中で使用する「前年中」とは、**2025年(令和7年)1月1日から2025年(令和7年)12月31日までの期間**を指します。

1. 申告フローチャート

このフローチャートは簡易的なもので、全てのパターンに当てはまるものではありません。ご不明な点はお問い合わせください。



税務署に確定申告(市川税務署 ☎047-335-4101)

市民税・県民税申告書の提出は必要ありません

2. 申告に必要なもの

- ① 市民税・県民税申告書
- ② 番号確認書類・身元確認書類 (詳しくは市民税・県民税申告書の右側に記載されています)
- ③ 前年中の収入がわかる書類 (給与や年金等は源泉徴収票、事業所得等は帳簿書類など収入と必要経費がわかる書類)
- ④ 各種控除に必要な書類 (次ページ以降をご参照ください)
- ⑤ [医療費控除を申請する場合] 医療費控除の明細書 ※ 領収書のみは不可

※ 提出された資料はお返ししていません。控えが必要な方は提出前にコピーをご自身で用意してください。

3. 申告の期限と提出方法

(1) 申告の期限

令和8年3月16日(月)までとなります。

上記までに提出できなかった場合は、すみやかにご提出をお願いします。
なお、期限後のご提出の場合、課税証明書(非課税証明書)の発行や納税通知書の発送が遅れることがあります。

(2) 提出方法

郵送によるご提出をお願いいたします。

市民税・県民税申告書に必要事項をご記入の上、添付資料と合わせて同封の返信用封筒で郵送してください。
申告書受付書の返却を希望される場合→返信用封筒
申告書の控えの返却を希望される場合→返信用封筒と申告書の控え(マイナンバーはマスキングしてください)を同封してお送りください。返信用封筒はご自身宛の切手を貼った封筒をご用意ください。なお、申告会場は以下の通り開設いたします。
【期間】 令和8年2月16日(月) ~ 令和8年3月16日(月) ※ 平日のみ
【時間】 9:00~12:00 ・ 13:00~16:00
【会場】 市川市役所 第1庁舎 2階 臨時窓口スペース ・ 行徳支所 2階 待合スペース(総務課税務グループ前)
【備考】 開庁(8:45)前の待機スペースはありませんので、開始時間前の来場はご遠慮ください。

4. 前年中に課税される収入がなかった方の記入方法

1 所得金額

令和7年中に	ある	→ 下の欄に該当する収入や控除等の記入(裏面もあります)		
課税される収入が	ない	→ 2欄(寡婦・ひとり親控除と障害者控除のみ)・3欄と裏面の5欄の記入		
給与・年金	収入金額	給与・年金以外の所得の種類	収入金額	必要経費等
給与収入	円	営業等・農業・不動産・配当 雑(業務)・雑(他)・()	円	円
公的年金等	円	営業等・農業・不動産・配当 雑(業務)・雑(他)・()	円	円
※障害年金・遺族年金は裏面に記入				

前年中に収入がなかった場合、申告書の1欄の「ない」に“○”を付け、裏面の5欄の該当する箇所の詳細を記入してください。
なお、あなたが寡婦控除(またはひとり親控除)や障害者控除の該当となる場合は申告書2欄、あなたが扶養している親族がいる場合は、申告書の3欄にも必要事項の記入をお願いします。

5 前年中に収入等のなかった方または扶養されている方等の記入欄

前年中に収入、所得がなかった方は、各種資格審査の基礎資料や、非課税証明書の発行等に必要と下記のア～Fの該当するものに○をして、必要事項を記入のうえ提出してください。	
A 右記の方から扶養または仕送りを受けていた。	住所 <input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 (市川市八幡1-1-1) 電話 334-1111 氏名 行徳 A男 続柄 父
B 令和8年1月1日現在、国外または他の市区町村に居住していた。(単身赴任・海外出張等)	住所(国外の場合は国名) アメリカ合衆国 期間 令和4年9月20日から令和8年10月末日まで(予定)
C 障害年金・遺族年金等や各種給付等を受けていた。	<input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> 遺族年金 <input type="checkbox"/> 育児休業給付金 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> その他() 年間受給額 約80万 円
D 令和8年1月1日現在、生活保護法に基づく生活扶助を受けていた。	期間 年 月 日 から <input type="checkbox"/> 市川市で受給 <input type="checkbox"/> 他市で受給()
E 預貯金や借入金等で生活をしていた。	
F その他	

いずれか1つを記入してください

5. 申告書欄「1 所得金額」の記入方法

1 所得金額

令和7年中に	ある	→ 下の欄に該当する収入や控除等の記入(裏面もあります)		
課税される収入が	ない	→ 2欄(寡婦・ひとり親控除と障害者控除のみ)・3欄と裏面の5欄の記入		
給与・年金	収入金額	給与・年金以外の所得の種類	収入金額	必要経費等
給与収入	600,000 円	営業等・農業・不動産・配当 雑(業務)・雑(他)・()	240,000 円	150,000 円
公的年金等	1,700,000 円			
※障害年金・遺族年金は裏面に記入				

給与及び公的年金等は源泉徴収票に記載された「支払金額」の数値を記入してください

次頁の「所得の種類と所得計算」を基に記入をお願いします。
なお、給与収入があるが源泉徴収票がない場合は6欄、事業所得や不動産所得がある場合は7欄も記入してください。

- 【必要な書類】
- 給与や年金等は源泉徴収票
 - 事業所得等は帳簿書類など収入と必要経費がわかる書類

【所得の種類と計算方法】

種類		内容	所得算出のために差し引かれるもの
給与収入		給料、賃金、賞与など	・給与所得控除(下表①参照) ・所得金額調整控除(下表④参照)
事業	営業等	卸売業、小売業、建築業、サービス業などの営業から生じた所得のほか、 医師、外交員その他事業から生じた所得	その収入を得るために支出した金額 (下表②参照)
	農業	農産物の生産、果樹などの栽培から生じた所得	
	不動産	家賃、地代など、不動産から生じた所得	
利子		日本国外に預けた公社債及び預貯金の利子など	－
配当		株式や出資の配当、証券投資信託、公社債信託、貸付信託の分配金など	株式等の元本の取得に要した負債の利子
一時		生命保険契約に基づく一時金、損害保険契約に基づく満期返戻金など ※ 課税計算は、所得金額を2分の1にした金額となります	・その収入を得るために支出した金額 ・特別控除50万円(50万円以下の場合はその金額)
雑	公的年金等	老齢年金、企業年金など ※ 障害年金や遺族年金の収入は含みません	公的年金等控除(下表③参照)
	業務	副業に係る収入のうち、営利を目的とした継続的なもの	その収入を得るために支出した金額
	その他	上記以外の所得(個人年金など)	その収入を得るために支出した金額
分離課税所得		土地建物の譲渡、株式その他資産などの譲渡、先物取引による所得など	・取得費や譲渡に要した費用 ・各種特別控除

色付けされた所得が20万円を超えた場合や繰越控除の適用を受けたい場合は確定申告が必要な場合があります。

<表① 給与所得控除後の給与所得金額>

給与等の収入金額 (A)	給与所得金額	
～ 651,000円未満	0	
651,000円以上～1,900,000円未満	A－ 650,000	
1,900,000円以上～3,600,000円未満	A÷4=B (千円未満の 端数切捨て)	B×2.8－ 80,000
3,600,000円以上～6,600,000円未満		B×3.2－440,000
6,600,000円以上～8,500,000円未満	A×0.9－1,100,000	
8,500,000円以上～	A－1,950,000	

※ 令和8年度課税から計算式が変更になりました

<表② 事業所得及び不動産所得における必要経費>

項目	内容
租税公課	事業税、固定資産税など
水道光熱費	電気、ガス、水道料金など
損害保険料	減価償却資産に対する火災保険など
修繕費	事業用の機械、備品などの修繕費
消耗品費	文具品などの事務用品、ガソリン代など
減価償却費	建物、機械、備品などの償却費
地代家賃	店舗、事業所の家賃など

上記項目以外も必要経費となる場合があります。

<表③ 公的年金等控除後の雑所得の金額>

(B)：公的年金雑所得以外の所得にかかる合計所得金額

年齢	公的年金等の 収入金額(A)	雑所得の金額		
		(B)が 1,000万円以下	(B)が 1,000万超2,000万円以下	(B)が 2,000万円超
65歳以上 〔昭和36年1月1日 以前に生まれた方〕	～ 3,300,000円未満	A－1,100,000	A－1,000,000	A－ 900,000
	3,300,000円以上～ 4,100,000円未満	A×0.75－ 275,000	A×0.75－ 175,000	A×0.75－ 75,000
	4,100,000円以上～ 7,700,000円未満	A×0.85－ 685,000	A×0.85－ 585,000	A×0.85－ 485,000
	7,700,000円以上～10,000,000円未満	A×0.95－1,455,000	A×0.95－1,355,000	A×0.95－1,255,000
	10,000,000円以上～	A－1,955,000	A－1,855,000	A－1,755,000
65歳未満 〔昭和36年1月2日 以後に生まれた方〕	～ 1,300,000円未満	A－ 600,000	A－ 500,000	A－ 400,000
	1,300,000円以上～ 4,100,000円未満	A×0.75－ 275,000	A×0.75－ 175,000	A×0.75－ 75,000
	4,100,000円以上～ 7,700,000円未満	A×0.85－ 685,000	A×0.85－ 585,000	A×0.85－ 485,000
	7,700,000円以上～10,000,000円未満	A×0.95－1,455,000	A×0.95－1,355,000	A×0.95－1,255,000
	10,000,000円以上～	A－1,955,000	A－1,855,000	A－1,755,000

<表④ 所得金額調整控除>

以下に該当する場合は、所得金額調整控除の適用を受け、給与所得に反映されます。(併用可能です)

No.	内容
1	【要 件】給与収入が850万円を超え、次のいずれかに該当 $\left\{ \begin{array}{l} \text{(ア) 本人が特別障害者に該当} \\ \text{(イ) 23歳未満の扶養親族を有する} \\ \text{(ウ) 特別障害者の同一生計配偶者または扶養親族を有する} \end{array} \right\}$ 【適用額】上限額：15万円 計算式：{給与の収入金額(※A)－850万円}×0.1 [※A. 1,000万円を超える場合は1,000万円]
2	【要 件】給与所得及び公的年金等に係る雑所得の両方がある場合 【適用額】上限額：10万円 計算式：{給与所得控除後の給与等の金額(※B)＋公的年金等に係る雑所得の金額(※B)}－10万円 [※B. 10万円を超える場合は10万円]

申告書を提出された方で、上記要件に該当すると判断できる場合は所得金額調整控除を適用して課税決定いたします。上記(イ)または(ウ)に該当するが、他の方の扶養控除対象となっている方がいる場合は、申告書裏面の11欄に記入をお願いします。

6. 申告書欄「2 所得から差し引かれる金額に関する事項」の記入方法

2 所得から差し引かれる金額に関する事項							
(1)	雑損控除	損害の原因 台風	損害年月日 R7 9 月 27 日	損害金額(ア) 500,000 円	補填される金額(イ) 100,000 円	差引損失金額(ア)-(イ) 400,000 円	
(2)	医療費控除 (別紙明細書を添付)	支払った医療費(ウ) 165,810 円	補填される金額(エ) 20,100 円	差引負担額(ウ)-(エ) 145,710 円	<input type="checkbox"/> セルフメディケーション税制による特例の医療費控除(上限88,000円)の適用を希望		
(3)	社会保険料控除	社会保険の種類		支払った保険料	区分	支払った保険料	
		源泉徴収票に記載された社会保険料		76,000 円	旧制度	一般生命保険料	175,000 円
		源泉徴収票に含まれていない社会保険料の金額				個人年金	30,000 円
		<input checked="" type="checkbox"/> 国民健康保険税(料) <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料 <input type="checkbox"/> 介護保険料 <input checked="" type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 他()		132,000 円	新制度	一般生命保険料	円
		192,000 円	個人年金	円			
(4)	小規模企業共済等掛金控除	(支払った掛金の合計)		240,000 円	(7)	地震保険料	40,000 円
(5)	寡婦控除 ひとり親控除	<input checked="" type="checkbox"/> 配偶者と(死別)(離婚)(生死不明) <input type="checkbox"/> 未婚のひとり親		(8)	旧長期損害保険料	円	
(6)	障害者控除	<input checked="" type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 障害認定 [2 級(度)]		勤労学生控除	学校名	本八幡大学	

(1) 雑損控除

前年中に、あなたや生計を一にする配偶者その他の親族(前年の総所得金額等が58万円以下であること)が災害や盗難などで損害を受けた場合や、あなたが災害などに関連したやむを得ない支出をした場合に受けられます。

【必要な書類】・り災証明書など災害の程度が確認できる書類
・災害関連支出の領収書や補填金額がわかる書類

【控除額】以下のいずれか高い方の金額
・(損害金額－保険金などで補填される金額)－総所得金額等×10%
・災害関連支出の金額－50,000円

(2) 医療費控除

前年中に、あなたや生計を一にする配偶者その他の親族が医療費を一定の金額を超えて支払った場合に受けられます。
明細書の添付がない場合は控除を適用できません。(領収書のみは不可)

【必要な書類】医療費控除の明細書 ※ 領収書は添付せず、ご自宅にて5年間保管をお願いします。

【控除額】(支払った医療費の総額－補填される金額)－{総所得金額等×5%(100,000円を超える場合は100,000円)}
上限額：2,000,000円
※ 保険金などで補填される金額は、その目的となった医療費の金額を限度として差し引きますので、引ききれない金額が生じた場合であっても他の医療費からは差し引きません。

セルフメディケーション税制による特例の医療費控除について

健康の維持増進及び疾病の予防への取組として一定の取組(健康診断や予防接種)を行う個人が、スイッチOTC医薬品(要指導医薬品及び一般用医薬品のうち、医療用から転用された医薬品)を購入した際に、その購入費用について所得控除(医療費控除)を受けることができます。

なお、この控除の申請をした場合、通常の医療費控除は適用できません。

セルフメディケーション



対象商品の一部はマークでも識別できます

様式その他詳細は
公式Webページで確認できます



市川市 所得控除

検索

【必要な書類】セルフメディケーション税制の明細書

公式Webページからダウンロードできます

【控除額】(スイッチOTC医薬品の購入費－補填される金額)－12,000円
上限額：88,000円

(3) 社会保険料控除・小規模企業共済等掛金控除

前年中に、あなたや生計を一にする配偶者その他の親族が負担すべき社会保険料(国民健康保険税(料)、後期高齢者医療保険料、国民年金保険料、介護保険料、給与や年金から特別徴収(天引き)された社会保険料など)や、あなたが加入している小規模企業共済制度の掛金を支払った場合に受けられます。

ただし、生計を一にする配偶者その他の親族の給与や年金から特別徴収(天引き)された社会保険料(介護保険料など)は、あなたの控除として適用することはできません。

【必要な書類】支払った証明書や領収書など

【控除額】支払った金額の全額

(4) 寡婦控除・ひとり親控除

前年の12月31日時点の現況において、以下の全ての要件に該当する場合に対象となります。

なお、あなたと事実上の婚姻関係と同様の事情にあると認められる特定の人がいる場合には、この控除を適用することができません。

<寡婦控除> ① 配偶者と死別後に婚姻をしていない女性の方、もしくは配偶者と離婚後に婚姻をしていない女性の方で、子以外の扶養親族がいること
② 合計所得金額が500万円以下であること

<ひとり親控除> ① 配偶者と死別または離婚後、婚姻をしていない方、または未婚の方
② 合計所得金額が500万円以下であること
③ 生計を一にする子(総所得金額等が58万円以下で、他の人の扶養親族になっていない人)がいること

【控除額】<寡婦控除>	260,000円	<ひとり親控除>	300,000円
-------------	----------	----------	----------

(5) 障害者控除

前年の12月31日時点の現況において、あなたやあなたが扶養している配偶者や親族が、各種障害者手帳を取得している場合や、65歳以上の方で介護保険の要介護の認定を受け障害者に準ずると判定された場合に対象となります。

【必要な書類】障害者手帳の写し、または障害者控除対象者認定書(令和7年分)

【控除額】<特別障害>	300,000円(身体1・2級、精神1級、療育A判定の方) ※ あなた以外の特別障害者があなたやあなたが扶養している配偶者や親族と同居している場合、230,000円が加算されます。
<普通障害>	260,000円(上記以外の等級の方)

(6) 生命保険料控除

前年中に、あなたが生命保険や個人年金の保険料などを支払った場合に受けられます。

なお、新制度は平成24年1月1日以後に締結した保険契約等に基づく保険料、旧制度は平成23年12月31日以前に締結した保険契約等に基づく保険料を指します。契約の区分は保険会社が発行する控除証明書に記載があります。

【必要な書類】保険会社が発行する控除証明書

【控除額】

一般生命保険料控除額
旧制度のみの場合35,000円まで、
新制度のみ及び新旧契約混在の
場合28,000円までとなります

+

個人年金保険料控除額
旧制度のみの場合35,000円まで、
新制度のみ及び新旧契約混在の
場合28,000円までとなります

+

介護医療保険料控除額
28,000円までとなります

=

生命保険料
控除額
(上限70,000円)

※ 旧制度のみで算出した控除額が新旧混在で算出した控除額を上回る場合は、旧制度のみで算出した控除額が適用されます

	支払った保険料	控除額		支払った保険料	控除額
旧制度	~15,000円	保険料の全額	新制度	~12,000円	保険料の全額
	15,001円~40,000円	(保険料の金額)×1/2+ 7,500円		12,001円~32,000円	(保険料の金額)×1/2+ 6,000円
	40,001円~70,000円	(保険料の金額)×1/4+17,500円		32,001円~56,000円	(保険料の金額)×1/4+14,000円
	70,001円~	一律 35,000円		56,001円~	一律 28,000円

※ 小数点以下は切り上げてください

(7) 地震保険料控除

前年中に、あなたが地震保険料などを支払った場合に受けられます。

なお、旧長期損害保険料とは、平成18年12月31日までに締結した長期損害保険契約(保険期間が10年以上で満期返戻金あり)に基づき支払った保険料を指します。契約の区分は保険会社が発行する控除証明書に記載があります。

【必要な書類】損害保険会社が発行する控除証明書

【控除額】

控除額(A) + 控除額(B) = 地震保険料控除額(上限25,000円)

<地震保険料>

支払った保険料	控除額(A)
~50,000円	(保険料の金額)×1/2
50,001円~	一律 25,000円

※ 小数点以下は切り上げてください

<旧長期損害保険>

支払った保険料	控除額(B)
~ 5,000円	保険料の全額
5,001円~15,000円	(保険料の金額)×1/2+ 2,500円
15,001円~	一律 10,000円

※ 小数点以下は切り上げてください

(8) 勤労学生控除

前年の12月31日時点の現況において、あなたが勤労をしており、学校に通学している場合に対象となります。

ただし、合計所得金額が85万円(給与収入で150万円)を超える場合や、勤労によらない所得(配当や不動産など)が10万円を超える場合は受けられません。

【必要な書類】学生証の写し、または在学証明書等

【控除額】	260,000円
-------	----------

基礎控除について

あなたの合計所得金額に基づき、自動的に算出されるため、記入は不要です。

合計所得金額	控除額
~2,400万円以下	430,000
2,400万円超~2,450万円以下	290,000
2,450万円超~2,500万円以下	150,000
2,500万円超~	0

7. 申告書欄「3 配偶者や親族に関する事項」の記入方法

3 配偶者や親族に関する事項

前年12月31日時点で自身が扶養している配偶者及び親族が **いる** **いない**
※特定親族特別控除を申告する場合、「特親」の欄に○をつけ、裏面の12欄にもご記入ください。

配偶者控除	続柄	氏名	生年月日	障害の程度	個人番号(マイナンバー)	居住	別居の場合の1月1日時点の居住地(国外の場合は国名)
配偶者特別控除	夫	行徳 B子	大正・昭和・平成 20年10月2日	身体・精神・療育 2級(度)	123456789012	同居	国内・国外 送金(有 無) 親族(有 無)
同一生計配偶者	給与収入	円	年金収入(障害年金を除く)	円	他の所得()	円	合計所得金額 円
扶養控除	続柄	氏名	生年月日	障害の程度	特親	個人番号(マイナンバー)	居住
特定親族特別控除	孫	行徳 C子	大正・昭和・平成・令和 17年12月8日	身体・精神・療育 ○	234567890123	同居	国内・国外 送金(有 無) 親族(有 無) 留 障 送 年
			大正・昭和・平成・令和 年 月 日	身体・精神・療育 級(度)			国内・国外 送金(有 無) 親族(有 無) 留 障 送 年
			大正・昭和・平成・令和 年 月 日	身体・精神・療育 級(度)			国内・国外 送金(有 無) 親族(有 無) 留 障 送 年
			大正・昭和・平成・令和 年 月 日	身体・精神・療育 級(度)			国内・国外 送金(有 無) 親族(有 無) 留 障 送 年

前年の12月31日時点(親族が亡くなられた場合はその時点)の現況において、あなたと生計を一にする配偶者や親族(6親等内の血族及び3親等内の姻族)を記入してください。ただし、以下の場合に該当する場合は除きます。

- 配偶者や親族の合計所得金額が**58万円**を超える場合
※ 配偶者の合計所得金額が**58万円超**から133万円以内の場合は配偶者特別控除を適用することができます
※ **19歳以上23歳未満の親族等の合計所得金額が58万円超から123万円以内の場合は特定親族特別控除を適用することができます**
- 他の方の扶養親族として税の申告が出ている場合
- 青色申告者や白色申告者の事業専従者である場合

なお、あなたの合計所得金額が1,000万円を超える場合は配偶者控除が適用されませんが、配偶者の非課税証明書の発行などが必要となる場合があるため、配偶者の欄に記入してください。

また、令和6年度より、30歳以上70歳未満の国外居住親族について、控除対象扶養親族及び非課税限度額の算定の基礎となる扶養親族から除外することとなりました。例外として、留学により非居住者となった者、障害者、その居住者からからその年において生活費又は教育費に充てるための支払いを38万円以上受けている者については、下記書類を添付していただくことにより認められます。29歳以下及び70歳以上の国外扶養親族は今まで通りです。

12 特定親族特別控除に関する事項

氏 名	給与収入 円	合計所得金額 円
行徳 C子	1,300,000	650,000

【必要な書類】別居親族が12月31日時点で国外に居住する場合のみ、以下の書類を添付してください。

- 親族関係書類(親族の存在と続柄がわかる公的な書類)の写し
- 送金関係書類(前年中に扶養親族名義宛に送金したことがわかる書類)の写し
- [30歳以上70歳未満の場合] 扶養控除を認めるための書類

留学により非居住者となった者	留学ビザ等書類
障害者	障害者控除の要件に従う
生活費又は教育費の支払いを受けている者	送金額等が38万円以上であることを明らかにする書類

【控除額】＜配偶者控除・配偶者特別控除＞下表の通りとなります。

控除区分	あなたの合計所得金額	あなたの合計所得金額		
		900万円以下	900万円超 950万円以下	950万円超 1,000万円以下
老人控除対象配偶者	58万円以下	380,000	260,000	130,000
配偶者控除	58万円以下	330,000	220,000	110,000
配偶者特別控除	58万円超～100万円以下	330,000	220,000	110,000
	100万円超～105万円以下	310,000	210,000	110,000
	105万円超～110万円以下	260,000	180,000	90,000
	110万円超～115万円以下	210,000	140,000	70,000
	115万円超～120万円以下	160,000	110,000	60,000
	120万円超～125万円以下	110,000	80,000	40,000
	125万円超～130万円以下	60,000	40,000	20,000
	130万円超～133万円以下	30,000	20,000	10,000

※ 老人控除対象配偶者となるのは、70歳以上の方(昭和31年1月1日以前に生まれた方)です

＜特定親族特別控除＞下表の通りとなります。

控除区分	特定親族の合計所得金額	控除額
特定親族特別控除	58万円超～ 95万円以下	450,000
	95万円超～100万円以下	410,000
	100万円超～105万円以下	310,000
	105万円超～110万円以下	210,000
	110万円超～115万円以下	110,000
	115万円超～120万円以下	60,000
	120万円超～123万円以下	30,000

<扶養控除>下表の通りとなります。

控除区分	居住状況	控除額	対象年齢
老人扶養	同居(※)	450,000	70歳以上の方(昭和31年1月1日以前に生まれた方)
	別居	380,000	
特定扶養	-	450,000	19歳以上23歳未満の方(平成15年1月2日～平成19年1月1日の間に生まれた方)
一般の扶養	-	330,000	16歳以上の方(平成22年1月1日以前に生まれた方)で上記以外の方
16歳未満	-	0	16歳未満の方(平成22年1月2日以後に生まれた方)

※ あなたや配偶者の直系尊属(両親や祖父母など)で、あなたや配偶者との同居を常としている場合を指します

16歳未満の方に対する扶養控除額はありますが、市民税・県民税の非課税算定などに関わるため、該当の場合は記入をお願いします。

8. 申告書欄「10 寄附金に関する事項」の記入方法

10 寄附金に関する事項

都道府県・市区町村分 (ふるさと納税分)	20,000	円
住所地の共同募金会分 日本赤十字支部会分		円
条例指定分	千葉県	3,000 円
	市川市	3,000 円

あなたの名義で、

- ① 都道府県や市区町村(ふるさと納税分)
- ② 千葉県の共同募金会もしくは日本赤十字社千葉県支部や本部
- ③ 所得税の寄附金控除の対象の中で、千葉県に所在する学校法人や社会福祉法人など市川市税条例で定めるもの
- ④ 市川市税条例で定めたNPO法人に寄附した場合に対象となります。

【必要な書類】寄附金の受領書または寄附金控除に関する証明書

ふるさと納税の特例控除は所得税及び復興特別所得税の確定申告をしないと適切な控除が受けられない可能性がありますのでご注意ください。

なお、ふるさと納税ワンストップ特例を申請している方が市民税・県民税の申告や確定申告書を提出すると、ワンストップ特例の申請は無効となります。申告の際は、ワンストップ特例対象分の寄附金額も含めて記入をしてください。

9. 税制改正に関すること

(1) 給与所得控除の見直し

給与所得控除の最低保障額が、現状の55万円から65万円に引き上がりました。給与所得の算出方法につきましては3ページをご覧ください。

(2) 特定親族特別控除の新設

控除の詳細、申告書の記載方法につきましては6、7ページをご覧ください。

(3) 各種扶養控除に関する所得要件の引き上げ

各種扶養控除等の適用を受ける場合における所得要件額(同一生計配偶者及び扶養親族・勤労学生合計所得金額、ひとり親の生計を一にする子の総所得金額等)が10万円引き上げられます。詳細につきましては5、6ページをご覧ください。

※ 上記の内容は令和7年11月1日時点での法令を基に作成しております。

税制改正に関する詳細は

公式Webページよりご確認ください



10. 市民税・県民税が非課税となる方

(1) 均等割と所得割が非課税となる方

次のいずれかに該当する場合、均等割と所得割は課税されません。

- ① 合計所得金額が135万円以下で、
障害者(本人のみ)・寡婦・ひとり親・未成年者(※)に該当する場合
※ 18歳未満(平成20年1月3日以降生まれ)で、婚姻歴のない方
- ② 令和8年1月1日時点で生活保護法による生活扶助を受けている方

(2) 均等割が非課税となる方

合計所得金額が次の金額以下になる場合、均等割は課税されません。

[扶養親族がいない場合] 45万円以下
[扶養親族がいる場合] $35万円 \times (\text{扶養親族数} + 1) + 31万円$

(3) 所得割が非課税となる方

総所得金額等が次の金額以下になる場合、所得割は課税されません。

[扶養親族がいない場合] 45万円以下
[扶養親族がいる場合] $35万円 \times (\text{扶養親族数} + 1) + 42万円$

※ 均等割が非課税となる方は、森林環境税も非課税となります。

ただし、事実上生活保護法の規定に相当する扶助を受けている外国籍の方を除きます。

<参考> 給与収入や年金収入の換算表

所得区分	合計所得金額 45万円以下	合計所得金額 135万円以下
給与収入のみ	1,100,000円以下	2,043,999円以下
年金収入のみ (65歳未満)	1,050,000円以下	2,166,667円以下
年金収入のみ (65歳以上)	1,550,000円以下	2,450,000円以下

非課税の方には市民税・県民税
納税通知書は送られません。
あらかじめご了承ください。

11. 税額の計算方法

下記の計算方法は、総合課税のみの一般的なものです。分離課税や損益通算などがある場合は別の計算方法となります。
また、この計算は令和7年11月1日時点の法令を基に作成しております。

課税総所得金額（1,000円未満切り捨て）

所得金額		
給与収入	-	給与所得控除等
年金収入	-	公的年金等控除
その他の収入	-	必要経費等
		所得控除

市民税
(税率6%)

税額
控除

市民税
所得割

市民税
均等割

3,000円

※ 各所得割の100円未満は切り捨て

森林環境税
1,000円

県民税
(税率4%)

税額
控除

県民税
所得割

県民税
均等割

1,000円

(1) 税額控除の種類と計算方法（代表的なものとなります。詳細はお問い合わせください。）

① 調整控除 ※ 合計所得金額2,500万円を超える場合は調整控除がありません

合計課税所得金額	計算方法
200万円以下	次の(イ)、(ロ)いずれか少ない金額の5%(市民税3%・県民税2%) (イ) 所得税と住民税の人的控除の差額の合計額 (ロ) 住民税の合計課税所得金額
200万円超	{所得税と住民税の人的控除差額の合計額 - (合計課税所得金額 - 200万円)} × 5%(市民税3%・県民税2%) ※ 上記{ }内の金額が5万円以下の場合は5万円

② 配当控除

課税総所得金額等 が1,000万円 以下の場合	配当所得の種類	配当控除の率	
		市民税	県民税
	配当所得(一般)	1.6%	1.2%
	配当所得(証券)	0.8%	0.6%
	配当所得(外貨建)	0.4%	0.3%

課税総所得金額等 が1,000万円 超の場合 (超えた部分のみ)	配当所得の種類	配当控除の率	
		市民税	県民税
	配当所得(一般)	0.8%	0.6%
	配当所得(証券)	0.4%	0.3%
	配当所得(外貨建)	0.2%	0.15%

③ 住宅借入金等特別税額控除（住宅ローン控除）

前年分の所得税において平成28年以降の入居に係る住宅借入金等特別税額控除を受けた方で、所得税から控除しきれなかった額がある場合に、次の(イ)か(ロ)のいずれか少ない金額を限度として控除されます。

(A)：所得税の課税総所得金額等

(イ)	前年分の所得税の住宅借入金等特別控除のうち、所得税において控除しきれなかった額	
(ロ)	入居日が平成28年1月から令和3年12月まで	取得費の消費税が8%または10%の場合 【控除限度額】(A) × 7% 【上限額：136,500円】
		取得費の消費税が上記以外の場合 【控除限度額】(A) × 5% 【上限額：97,500円】
	入居日が令和4年1月以降	【控除限度額】(A) × 5% 【上限額：97,500円】 (例外あり)

④ 寄附金税額控除

ア 基本控除

(寄附金額 - 2,000円) × 税率(市民税6%・県民税4%)

※ 税額控除の対象となる寄附金額は総所得金額等の30%が上限となります。

イ 特例控除(ふるさと納税分のみ)

(寄附金額 - 2,000円) × (右表の割合) × 特例控除割合(市民税3/5・県民税2/5)

※ 特例控除分の上限額は、市民税・県民税の所得割額(税額控除前から調整控除のみを差し引いたもの)の20%です。
また、ワンストップ特例制度が適用された場合は、所得税の控除分も市民税・県民税の税額控除対象となります。

(課税総所得金額) - (人的控除差額の合計額)	割合
～ 195万円以下	84.895%
195万円超～ 330万円以下	79.79 %
330万円超～ 695万円以下	69.58 %
695万円超～ 900万円以下	66.517%
900万円超～ 1,800万円以下	56.307%
1,800万円超～ 4,000万円以下	49.16 %
4,000万円超～	44.055%

(2) 人的控除の差額一覧表(所得税の控除額との比較)

控除の種類	差額
障害者控除	普通 1万円
	特別 10万円
	特別(同居) 22万円
寡婦控除・ ひとり親控除	寡婦 1万円
	ひとり親(父) 1万円
	ひとり親(母) 5万円
勤労学生控除	- 1万円

控除の種類	差額
扶養控除	一般 5万円
	特定扶養 18万円
	老人 10万円
	老人(同居) 13万円
基礎控除	※ 5万円

※ あなたの合計所得金額が
2,500万円を超える場合は
対象となりません

控除の種類	差額①	差額②	差額③
配偶者控除	一般 5万円	4万円	2万円
	老人 10万円	6万円	3万円

① あなたの合計所得金額が900万円以下の場合

② あなたの合計所得金額が900万円超～950万円以下の場合

③ あなたの合計所得金額が950万円超～1,000万円以下の場合

<市民税・県民税の申告に関する問い合わせ先>

市川市役所 市民税課

住所 〒272-8501 市川市八幡1丁目1番1号
電話 047-334-1111
受付時間 平日 8時45分～17時15分



各種書類のダウンロードや
記入例の閲覧をたい場合は
こちら。