

# 給与所得者の扶養控除等（異動）申告書の記入例

## 平成31年（2019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)	サンプル 株式会社	(フリガナ) あなたの氏名	ヒメジ イチロウ	あなたの生年月日(昭和)	大 50年 1月 1日	世帯主の氏名	姫路 一郎	あなたとの続柄	本人	配偶者の有無	(有) 無
税務署長	給与の支払者の法人番号(個人番号)	1234567890112	あなたの個人番号									
市区町村長	給与の支払者の所在地(住所)	姫路市〇〇町〇〇	あなたの住所又は居所	(郵便番号)	住民票の住所を記入する							

**A欄；源泉控除対象配偶者**  
平成31年の年間給与見込額が150万円以下の配偶者が対象

**B欄；控除対象扶養親族**  
平成16年1月1日以前生まれ、平成31年の年間給与見込額が103万円以下の扶養親族が対象

**C欄；障害者、寡婦(夫)、勤労学生**  
障害者は、本人以外も含まます  
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

平成16年1月2日以後生まれの年齢16歳未満の扶養親族は、この欄に記入する

区分等	(フリガナ) 氏名	個人番号	あなたとの続柄	生年月日	老人扶養親族(平成25.11以前生)	平成31年(2019年)中の所得の見積額	住所又は居所	異動月日及び事由
源泉控除対象配偶者(注1)								
主たる給から控除を受ける 控除対象扶養親族(16歳以上)(平16.1.1以前生)	1	ヒメジ タロウ				980,000 円	同上	
		姫路 太郎	長男	昭和 9・1・10	<input checked="" type="checkbox"/> 特定扶養親族			
	2	ヒメジ ハナコ			<input checked="" type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他	1,000,000 円(年金のみ)	同上	
		姫路 花子	母	昭和 24・3・3	<input checked="" type="checkbox"/> 特定扶養親族			
3								
4								

1年間の給料の見積額を記入する  
年金と給料をもらっている場合は、  
年金額と給料の金額をそれぞれ記入する

平成9年1月2日～平成13年1月1日生まれの  
控除対象扶養親族は✓を入れる

昭和25年1月1日以前生まれの  
(本人または配偶者の親)を扶養している場合、該当する方に✓を入れる  
同居 > 同居老親等  
非同居 > その他

障害者、寡婦、寡夫又は勤労学生	障害者	区分	該当者	本人	同一生計配偶者(注2)	扶養親族	<input type="checkbox"/> 寡婦	左	本人が当てはまる項目に✓を入れる
		一般の障害者					<input type="checkbox"/> 特別の寡婦		
		特別障害者			<input checked="" type="checkbox"/> (1)		<input type="checkbox"/> 寡夫		太郎；H19.4.8交付 障害者手帳2級
		同居特別障害者					<input type="checkbox"/> 勤労学生		

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

○住民税に関する事項

氏名	(フリガナ)	個人番号	あなたとの続柄	生年月日	住所又は居所	控除対象外平成31年(2019年)国外扶養親族中の所得の見積額	異動月日及び事由
1	ヒメジ イチロウ		次男	昭和 17・5・22	同上		
2	姫路 次郎						
3							

○「16歳未満の扶養親族」欄は、地方税法第45条の3の2第1項及び第2項並びに第317条の3の2第1項及び第2項に基づき、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。

**扶**  
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。2か所以上の申告書の記載に当たります。