


# 資料A-② 給与所得者の扶養控除等（異動）申告書の書き方

## ア の書き方

給与所得者の扶養控除等（異動）申告書			
(フリガナ) あなたの氏名	ヤマカワ タロウ 山川 太郎	あなたの生年月日	男・大 54年 1月 1日
あなたの個人番号	112233445566	世帯主の氏名	山川 太郎
あなたの住所 又は居所	(郵便番号176-0006) 東京都練馬区栄町2-7	あなたとの続柄	本人
		配偶者の有無	無

**扶**

記載のしかたはこちら



★あなたの氏名、個人番号、住所、生年月日、世帯主の氏名、世帯主との続柄、配偶者の有無を記入してください。

## イ の書き方

区分等	(フリガナ) 氏名	個人番号	あなたとの続柄	生年月日	令和5年中の所得の見積額	非居住者である親族 生計を一にする事実	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)	ヤマカワ アキコ 山川 明子	2223334445556677	妻・大 平	54.10.5	400,000	<input checked="" type="checkbox"/>	本人と同じ	

★あなたと生計を一にする配偶者で、令和5年中の合計所得金額の見積額が95万円以下の人について記載してください。

### ① 令和5年中の所得の見積額

令和5年中の所得の見積額を記載します。所得は給与の収入金額 - 5万円の金額になりますのでご注意ください。

### ② 非居住者である親族

源泉控除対象配偶者が、国内に住所を有せず、かつ、現在まで引き続いて1年以上国内に住所を有しない個人である場合に○をつけてください。

## ウ の書き方

主たる給与から控除を受ける	控除対象扶養親族(16歳以上)(平20.1.1以前生)	氏名	あなたとの続柄	生年月日	特定扶養親族 (平13.1.1～平17.1.1生)	非居住者である親族 生計を一にする事実			住所又は居所
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	1	ヤマカワ 一郎 山川 一郎	子	男・大 13.2.4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1234 Kokuzei Street, ... USA
	2	ヤマカワ ジョウ 山川 二郎	子	男・大 18.5.17	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	本人と同じ
	3	ヤマカワ タカオ 山川 隆雄	父	男・大 19.5.8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	本人と同じ

★次の扶養親族について記載してください。

イ 国内に住所を有しており、現在まで引き続き1年以上国内に住んでいる人のうち、  
年齢16歳以上（平成20年1月1日以前生）の人

ロ 国内に住所を有しておらず、現在まで引き続き1年以上国内に住んでいない人のうち、次のいずれかに該当する人  
 (イ) 年齢16歳以上30歳未満の人（平成6年1月1日から平成20年1月1日までの間に生まれた人）  
 (ロ) 年齢70歳以上の人（昭和29年1月1日以前に生まれた人）  
 (ハ) 年齢30歳以上70歳未満の人（昭和29年1月2日から平成6年1月1日までの間に生まれた人）のうち、「留学により国内に住所を有しなくなった人」又は「障害者」又は「あなたから令和5年中において生活費又は教育費に充てるための支払いを38万円以上受ける人」

※扶養親族とは：あなたと生計を一にする配偶者以外の親族で、令和5年中の合計所得金額の見積額が48万円以下の人をいいます。

### ① 特定扶養親族

控除対象扶養親族が、年齢19歳以上23歳未満（平成13年1月2日～平成17年1月1日生）の場合にチェックを入れてください。

### ② 令和5年中の所得の見積額

令和5年中の所得の見積額を記載します。所得は給与の収入金額 - 5万円の金額になりますのでご注意ください。

### ③ 老人扶養親族

控除対象扶養親族が、年齢70歳以上（昭和29年1月1日以前生）の場合は、次のとおりいずれかにチェックを付けてください。

- ① その人があなた又はあなたの配偶者の直系尊属（父母、祖父母など自分より前の世代）で、あなた又はあなたの配偶者のいずれかと同居を常況としている人 → 「同居老親等」
- ② その人が①に当てはまらない人 → 「その他」

### ④ 非居住者である親族

控除対象扶養親族が、上記★のロに該当する場合、以下の該当するものにチェックを付けてください。

- (イ) 又は (ロ) に該当する人 → 「16歳以上30歳未満又は70歳以上」にチェック
- (ハ) に該当する人 → 「留学」又は「障害者」又は「38万円以上の支払」のうち、該当するものにチェック

## エ の書き方

<input type="checkbox"/> 障害者、寡婦、ひとり親又は勤労学生	障害者	区分	本人	同一生計配偶者(注2)	扶養親族	寡婦	障害者又は勤労学生の内容(この欄の記載に当たっては、表面の「2. 記載についてのご注意」の8をお読みください。) 異動月日及び事由 山川 隆雄 身体障害者3級 身体障害者手帳 平成27年4月1日交付	
	一般の障害者	特別障害者	同居特別障害者	本人	ひとり親	勤労学生		
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

### ① 同一生計配偶者

同一生計配偶者が、一般の障害者、特別障害者又は同居特別障害者に該当する場合には、該当する欄にチェックを付けてください。

※同一生計配偶者とは：あなたと生計を一にする配偶者で、**令和5年中の合計所得金額の見積額が48万円以下の人**をいいます。

### ② 扶養親族

扶養親族が、一般の障害者、特別障害者又は同居特別障害者に該当する場合には、該当する欄にチェックを付けてください。

なお、障害者控除は、**年齢16歳未満(平成20年1月2日以後生)の人**も対象となります。

### ③ 寡婦など

**あなたが**、寡婦、ひとり親、勤労学生に**該当する場合**にチェックを付けてください。

### ④ 障害者又は勤労学生の内容

あなたが上記の障害者又は勤労学生に該当する 又は 配偶者、扶養親族の中に該当する人がいる場合、その該当する事実やその人の氏名を記載します。

(例)障害者の場合…その人の氏名、障害の程度(等級)、交付を受けている手帳とその交付年月日を記載します。

## オ の書き方

<input type="checkbox"/> 16歳未満の扶養親族(平20.1.2以後生)	氏名	個人番号	生年月日	住所又は居所	控除対象外国外扶養親族(注2)	令和5年中の所得の見積額(円)	異動月日及び事由
	イダカワ オササキ	5.5.6.617.7.8.819.9.0.0	子 21.7.5	本人と同じ	<input type="checkbox"/>	0	
氏名	個人番号	生年月日	住所又は居所	非居住者である親族(注3)	令和5年中の所得の見積額(円)	障害者区分	異動月日及び事由
氏名	個人番号	生年月日	住所又は居所	<input type="checkbox"/>	円	<input type="checkbox"/>	

### ① 16歳未満の扶養親族

**16歳未満の扶養親族**(平成19年1月2日以後生)について記載してください。

### ② 控除対象外 国外扶養親族

**国内に住所を有しない16歳未満の扶養親族**に該当する場合に○を付けてください。

### ③ 退職手当等を有する配偶者・扶養親族

退職手当等(源泉徴収されるものに限る)の支払いを受ける、

**あなたと生計を一にする配偶者**(令和5年中の所得金額が退職所得を除いて**133万円以下**であるもの)又は**扶養親族**について記載してください。

### ④ 非居住者である親族

退職手当等の支払いを受ける配偶者が国内に住所を有しない人である場合、「配偶者」にチェックを付けてください。

退職手当等の支払いを受ける扶養親族が国内に住所を有しない人である場合、以下の該当するものにチェックを付けてください。

**ウの★の口(口)**に該当する人 → 「30歳未満又は70歳以上」にチェック

**ウの★の口(ハ)**に該当する人 → 「留学」又は「障害者」又は「38万円以上の支払」のうち、該当するものにチェック

## その他

記載例がない部分の記入の仕方や、不明点がある場合は、国税庁のサイトにてご確認くださいませよう願いたします。