

所得課税証明書

前期申請時は前年1月1日、後期申請時は当年1月1日に住民登録していた自治体（市区町村役場）に発行を依頼してください（収入がない場合も必要です）

市民税・県民税所得課税証明書（例）

住所 ○○○○○○○○
氏名 ○○ ○○

令和○年度	所得金額 ○○○円	市民税所得割額 ○○○円	市民税均等割額 ○○○円	年税額 ○○○円
		県民税所得割額 ○○○円	県民税均等割額 ○○○円	
令和○年中の所得金額の内訳		所得控除及び税控除の内訳		
給与所得 ○○○円	社会保険料控除 ○○○円	本人該当事項		
営業等所得	生命保険料控除 ○○○円	基礎控除		○○○円
	配偶者控除	寡婦 ひとり親控除		
	特定 人	勤労学生		
	その他 人	税額控除		
	老人 人			
給与収入 ○○○円	障害 人			
公的年金等収入金額 ○○○円	16才未満 人	所得控除合計		○○○円
備考				

住民税額（市民税・県民税）が記載されているものを提出してください

寡婦・ひとり親控除を受けている場合は、ひとり親家庭の証明書となります

※特定の自治体... ではありません。自治体により書式や記載事項... となります。
... 通り相違ないことを証明します。 年 ○○月 ○○日
○○市長 ○○ ○○

※「給与所得に係る市民税・県民税 特別徴収税額の決定通知書」は提出不可

前期申請時は前々年、後期申請時は前年の所得状況が記載されています

※記載内容と提出書類の内容が異なる場合は学生本人へ確認することがあります

扶養親族の記載があるものを提出してください

記載された扶養人数と家庭調書[様式1]に記載した人数が一致していることを確認してください（申請基準日時点で扶養下でない家族を除く）

給与所得の源泉徴収票

令和 年分 給与所得の源泉徴収票

「支払金額」を収入状況等申告書[様式3]の②給与所得欄に記入してください

支払を受ける者	住所又は居所	(受給者番号)										
		(個人番号)										
		(役職名)										
		氏名 (フリガナ)										
		氏名										
種別	支払金額	給与所得控除後の金額	所得控除の合計額		源泉徴収税額							
	円	円	円	円	円	円						
控除対象配偶者の有無等	配偶者(特別)控除の額	控除対象扶養親族の数 (配偶者を除く。)			16歳未満扶養親族の数	障害者の数 (本人を除く。)	非居住者である親族の数					
有	有	特定	老人	その他	人	内	人	人				
	円	人	人	人	人	人	人	人				
社会保険料等の金額		生命保険料の控除額		地震保険料の控除額		住宅借入金等特別控除の額						
円		円		円		円						
(摘要)												
生命保険料の金額の内訳	新生命保険料の金額	円	旧生命保険料の金額	円	介護医療保険料の金額	円	新個人年金保険料の金額	円	旧個人年金保険料の金額	円		
住宅借入金等特別控除の内訳	住宅借入金等特別控除適用額	円	住宅借入金等特別控除区分別(1回目)	円	住宅借入金等特別控除区分別(2回目)	円	住宅借入金等特別控除区分別(3回目)	円	住宅借入金等特別控除区分別(4回目)	円		
国民・特別控除対象配偶者	(フリガナ) 氏名	区分	配偶者の合計所得		円	国民年金保険料等の金額	円	旧長期損害保険料の金額	円	所得金額調整控除額	円	
	個人番号					基礎控除の額	円					
控除対象扶養親族	1	(フリガナ) 氏名	区分	16歳未満の扶養親族	(フリガナ) 氏名	区分	(備考)					
		個人番号				個人番号						
	2	(フリガナ) 氏名	区分		(フリガナ) 氏名	区分						
		個人番号				個人番号						
	3	(フリガナ) 氏名	区分		(フリガナ) 氏名	区分						
		個人番号				個人番号						
	4	(フリガナ) 氏名	区分		(フリガナ) 氏名	区分						
		個人番号				個人番号						
未	外	死	災	乙	本人が障害者	寡	ひとり親	勤				
者	入	亡	害		その他	婦	親	労				
支払者	個人番号又は法人番号	(右詰で記載してください。)										
	住所(居所)又は所在地											
	氏名又は名称	(電話)										
整理欄												

ここに記載のある家族は、同居・別居に関わらず家庭調書[様式1]に記入してください (申請基準日時点で扶養下にない家族を除く)

※申請基準日時点で就職等により扶養を外れる予定の兄弟姉妹がいる場合、申告書[様式10]を提出してください

寡婦・ひとり親欄に○印がある場合はひとり親家庭の証明書となります

中途就・退職の日付の記載がある場合、「申請のしおり」をよく確認して必要書類を提出してください

(一般・私費留学生の申請者本人のアルバイトであれば不要)

確定申告書

【第一表】

税務署長 令和〇年〇月〇日 令和〇年分の所得税及び復興特別所得税の申告書 FA2203

納税地	個人番号	生年月日
現在の住所又は居所事業所等	フリガナ	氏名
令和〇年1月1日の住所	職業	世帯主の氏名
振替口座希望	種類	整理番号

第一表 (令和〇年分以降用)

収入金額等	事業等	ア	課税される所得金額 (12-29) 又は第三表上の30に対する税額又は第三表の30	30	000
	農業	イ	配当控除	32	
	不動産	ウ	雑所得等特別控除	33	
	配当	エ	政党等寄附金等特別控除	34	00
	給与	オ	住宅耐震改修特別控除等	41	
	公的年金等	カ	災害免額	42	
	雑業務	キ	再送付税額(基準所得税額)	43	
	その他	ク	復興特別所得税額 (43×2.1%)	44	
	総合譲渡	ケ	所得税及び復興特別所得税の額 (43+44)	45	
	一時	コ	外国税額控除等	46	
所得金額等	事業等	①	源泉徴収税額	48	
	農業	②	申告税額 (45-47-48)	49	
	不動産	③	予納税額 (1期分・第2期分)	50	
	利子	④	第3期分の税額 (49-50)	51	00
	配当	⑤	還付される税金	52	△
	給与	⑥	修正前の第3期分の税額 (還付の場合は△を記載)	53	
	公的年金等	⑦	第3期分の税額の増加額	54	00
	雑業務	⑧	公的年金等以外の合計所得金額	55	
	その他	⑨	配偶者の合計所得金額	56	
	⑦から⑨までの計	⑩	専従者給与(控除)額の合計額	57	
総合譲渡・一時	⑪	青色申告特別控除額	58		
合計	⑫	雑所得・一時所得等の源泉徴収税額の合計額	59		
社会保険料控除	⑬	未納付の源泉徴収税額	60		
小規模企業共済等掛金控除	⑭	大正4年より1.1%増徴税額	61		
生命保険料控除	⑮				
地震保険料控除	⑯				

(A)

(A)

収入状況等申告書[様式3]の記入について

(A)の額(所得金額)を③給与所得以外欄に記入してください
※複数の所得がある場合、各所得金額を記入してください

(B)の額(専従者給与)を②給与所得欄に記入してください

【第二表】

本人に関する事項 (17-20)	配偶者	勤労学生	特別障害者
〇 雑損控除に関する事項 (26)	〇 総合課税の譲渡所得、一時所得に	〇 配偶者や親族に関する事項 (20-23)	〇 事業専従者に関する事項 (57)
〇 寄附金控除に関する事項 (28)	所得の種類	氏名	事業専従者の氏名

寡婦・ひとり親の確認欄

(B)

ここに記載のある家族は、同居・別居に関わらず
家庭調書[様式1]に記入してください
(申請基準日時点で扶養下でない家族を除く)

※申請基準日時点で就職等により扶養を外れる予定の
兄弟姉妹がいる場合、申告書[様式10]を提出してください

年金支払通知書・年金額改定通知書

⚠ 開封前にあて名をご確認ください。

このお知らせを受け取られた方が、あて名記載の受取人でない場合は、開封せず、お手紙をおかけしますが、「誤配」と記入し、郵便ポストに投函してください。

大切なお知らせ

内側にある内容をご確認いただき、確認後は大切に保管してください。

日本年金機構
Japan Pension Service

〒168-8505
東京都杉並区高井戸西
三丁目5番24号

国民年金・厚生年金保険 年金額改定通知書

年金の種類 年金

基礎年金番号	年金コード	受給権者氏名
--------	-------	--------

	令和 年	年	月	からの	年金額	参考：改定前の年金額 (令和 年 月の年金額)
国民年金 (基礎年金)	基本額	円				円
	支給停止額	円				円
厚生年金 保険	基本額	円				円
	支給停止額	円				円
(A)					合計年金額(年額)	円

※年金額は、賃金や物価の変動に応じて毎年改定を行う仕組みとなっており、令和5年度の年金額は、生年月日によって、昨年度から2.2%または1.9%の増額改定となります。詳細は、裏面をご覧ください。

令和 5 年 6 月 1 日

厚生労働大臣

印影

(この通知書は、年金額を証するものです。大切に保管してください。)

年金振込通知書 (振込予定日) 令和 5 年 6 月 1 5 日

以下の金額を、ご指定の預貯金口座に振り込みます。
振り込みは令和 年 月 日から令和 年 月 月までの各偶数月に行われます。(「振込予定日」は裏面をご覧ください。)

年金の制度・種類	年金	振込先
基礎年金番号	年金コード	受給権者氏名

各支払期の支払額	令和 年 月 からの 令和 年 月の 各期支払額	令和 年 月の 支払額	令和 年 月の 支払額	参考：前回支払額 (令和 年 月の 支払額)
年金支払額	円	円	円	円
介護保険料額	円	円	円	円
所得税額および 復興特別所得税額	円	円	円	円
個人住民税額	円	円	円	円
控除後振込額	円	円	円	円

※1 支店には、支店のほか支所、営業所、出張所等が含まれます。(ゆうちょ銀行除く。)
※2 8月以降の年金から特別徴収する保険料等(裏面参照)の決定額は、6月と同じ額を仮に記載しています。決定額は、市区町村から送付される通知書でご確認ください。
※3 令和6年4月までの支払額の記載のない方は、支払額の変更が予定されている方です。

**厚生労働省
官署支出官 厚生労働省年金局事業企画課長**

印影

収入状況等申告書[様式3] ④その他欄に次のいずれかを記入してください
(A)の額 または (B)のうち最新の支払額×6(年額)

年金振込通知書 (振込予定日) 年 月 日

年金の制度・種類	年金	振込先
基礎年金番号・年金コード	受給権者氏名	※1

各支払期の支払額	令和 年 月 からの 令和 年 月の 各期支払額	令和 年 月の 支払額	令和 年 月の 支払額	参考：前回支払額 (令和 年 月の 支払額)
年金支払額	円	円	円	円
介護保険料額	円	円	円	円
所得税額および 復興特別所得税額	円	円	円	円
個人住民税額	円	円	円	円
控除後振込額	円	円	円	円

※1 支店には、支店のほか支所、営業所、出張所等が含まれます。(ゆうちょ銀行除く。)
※2 8月以降の年金から特別徴収する保険料等(下面参照)の決定額は、6月と同じ額を仮に記載しています。決定額は、市区町村から送付される通知書でご確認ください。
※3 令和6年4月までの支払額の記載のない方は、支払額の変更が予定されている方です。

**厚生労働省
官署支出官 厚生労働省年金局事業企画課長**

印影

※年金の種類により様式は異なります
課税対象か否かに関わらず全てご提出ください

※公的年金等の源泉徴収票は提出不可

令和 5 年分 公的年金等の源泉徴収票

支払を受ける者	住所又は 届所 (フリガナ)	氏名	生年月日	年金の種類
区分				
所得税法第202条の2第1号・第4号適用分	円	支払金額	源泉徴収税額	円
所得税法第202条の2第2号・第5号適用分	円			円
所得税法第202条の2第3号・第6号適用分	円			円
所得税法第202条の3第1号適用分	円			円

本人	源泉徴収対象配偶者 その他の配偶者	投資対象者 その他	障害者の数	非課税者 である 数	社会保険料の額
氏名	氏名	氏名	人(人)	人	円

支払者 法人番号 6000012070001
東京都千代田区麹町1丁目2番2号
官署支出官 厚生労働省年金局 事業企画課長