

(記載例)

記入漏れのないように
お願いします。

所属コード 1 2 3 4 5 6
職員番号 × × × 〇 〇 〇

令和5年分 給与所得者の扶養控除等(異動)申告書

所属名

世帯主の氏名・あなたとの続柄欄の記載漏れがないよう
お願いします。

R5.1.1居住している市町
村名を記載してください。

所轄税務署長等 札幌中 市区町村長	給与の支払者の 名称(氏名) 北海道教育委員会教育長	(フリガナ) あなたの氏名 ホカイ 知 あなたとの続柄 あなたとの続柄 あなたとの続柄	初カイ 知 あなたの個人番号 あなたの個人番号	生 年 月 日 46年4月1日	明大助 世帯主の氏名 あなたとの続柄	46年4月1日 本人
札幌 市区町村長	給与の支払者の 法人(個人)番号 札幌市中央区北3条西	個人番号は記入しないでください。 扶養親族等も同様です。	電算入力の都合上、続柄は具体的に 記入してください。 ×「子」○「長男」	060 - 1234) 区北〇〇条西〇〇丁目〇-〇〇	配偶者の 有無 有	R5.1.1現在の住所を記入してください。

源泉控除対象配偶者であ
るかなにかに関わりなく、必
ず有無のどちらかに○印を
記入してください。

氏名には必ずフリガナを記入
してください。

氏名(フリガナ)	あなたとの続柄	個人番号	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	住所又は居所	異動月日及び事由
A 源泉控除対象配偶者 ホッカイ ミチコ	あなたとの続柄	明大助 47.5.1	800,000	非居住者である親族	住所又は居所	異動月日及び事由	
1 北海道子	長男	明大助 7.4.21	450,000	非居住者である親族	札幌市北区北△△△	異動月日及び事由	
2 北海道子	長女	明大助 9.2.20	350,000	非居住者である親族	アメリカ △△△△	異動月日及び事由	
3 北海道子	二男	明大助 13.9.9	0	非居住者である親族	住所又は居所	異動月日及び事由	
北海道子	父	明大助 14.10.10		非居住者である親族	住所又は居所	異動月日及び事由	

源泉控除対象配偶者に該
当しなければ記入しないで
ください。

公的年金収入のみの場合、
65才以上は158万以下、65
才未満は108万以下であ
れば合計所得が48万以下
となり、扶養親族に該当し
ます。

* 遺族年金、障害年金、失
業給付(雇用保険法)、育
児休業手当金、非課税分
通勤手当は所得に含ま
れません。
(扶養手当上の取扱いと異
なります。)

年齢16歳未満(H20.1.2
以後生)の扶養親族を
記入します。

退職手当等(源泉徴収さ
れるもの)の支払を受け
る配偶者(生計を一にする
配偶者で、令和5年中
の退職所得を除いた合
計所得金額の見積額が
133万円以下であるも
の)又は扶養親族につ
いて記載します。

区分	該当者	本人	同一生計配偶者	扶養親族	寡婦	ひとり親	勤労学生
一般の障害者				北海道子			
特別障害者							
同居特別障害者							

あなたと生計を一にする配偶者で、令和5年中の
所得の見積額が48万円以下の人が同一生計配
偶者に該当します。同一生計配偶者で障害者に
該当する場合は、該当する欄にチェックをつけ
てください。

氏名	個人番号	あなたとの続柄	生年月日	住所又は居所	非居住者である親族	令和5年中の所得の見積額	障害者区分	異動月日及び事由
ホッカイ シロウ		三男	21.5.5	申告者と同じ		0円		
ホッカイ ハナコ		二女	23.3.3	申告者と同じ		0円		

氏名	個人番号	あなたとの続柄	生年月日	住所又は居所	非居住者である親族	令和5年中の所得の見積額	障害者区分	異動月日及び事由
ホッカイ ヨシコ		母	24.10.11	申告者と同じ		450,000円	一般	

国外居住の場合は○印を記入してください。

国外居住の場合は該当する項目に☑を記入してください。
30歳以上70歳未満で「留学」に該当する場合は、「親族関係書
類」に加えて「留学ビザ等書類」を添付してください。

H13.1.2~H17.1.1生の場合は☑を記入してください。

S29.1.1以前生の場合はいずれかに☑を記入してくださ

「障害者」に該当がある場合は、障害者の氏名、障害の
状況、手帳の種類、交付年月日、障害の程度(等級)な
どを記載してください。

「勤労学生」の場合は、学校名、入学年月日、令和5年中
の所得の種類と見込額を記入してください。

住民税に関する事項における「令和5年
中の所得の見積額」欄には退職所得を
除いた所得の見積額を記載します。(上
部の所得税の申告欄と異なります。)

退職所得を除くと扶養親族を有
することにより職員本人が寡婦
又はひとり親に該当する場合に
記入してください。

年齢16歳未満(H20.1.2以後
生)の扶養親族も対象とな
ります。

「寡婦」、「ひとり親」、「勤労学生」は職員本
人が該当するかどうかです。
該当する場合は、☑を記入してください。