

令和8年度 市民税の申告書

神戸市市税事務所長 宛
提出 年 月 日

受付日	17				20	受付	21			区	22	23	整理番号	24					31			
J	GS09AA				カナ氏名	32													46			
F	GS09-1																					
														生	年	月	日					53
														47								
資料					非免減	徴収	実額	税通	翌不													
54 7					55	56	57	58	59													
純					繰	越	損	失														
60															70							



添付資料		受付・入力		精査	
有	無				
S有	S無				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

現住所		フリガナ			
		氏名			
令和8年1月1日の住所	<input type="checkbox"/> 同上	職業	屋号 雅号	世帯主 氏名	世帯主 との続柄
給与の支払者等 (電話番号)		() - -	生年月日	電話 番号	自宅 - - 携帯 - -
個人番号 (マイナンバー)		令和8年1月1日に、神戸市に住民票のない方のみ、ご記入ください。			71
					82
					番号確認 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未 本人確認 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未

備考欄
(代筆時は代筆者・続柄を記入)

※ 控除の内容は裏面に記入してください

1 令和7年中の収入金額	事業	① 営業等	円	円
		② 農業	円	円
	不動産	③ 不動産	円	円
		④ 利子	円	
		⑤ 配当	円	円
	雑	⑥ 給与	円	給与所得・年金所得のいずれもある場合又は給与収入が850万円超の場合で条件に該当する方は☑してください。 ※詳細は別紙「令和8年度の市民税・県民税(住民税)の計算方法と森林環境税」を確認してください。
		⑦ 公的年金等	円	所得金額調整控除を適用 <input type="checkbox"/>
	譲渡	⑧ その他	円	円
		⑨ 短期・長期	円	円
	⑩ 一時	円	円	

2 納付方法

給与収入がある方で、給与収入以外の収入に係る市民税・県民税について希望する納付方法に☑してください。

- ☐ 1. 給与から引落とし (特別徴収)
☐ 2. 自分で納める (普通徴収)

※65歳以上の方の公的年金等に係る市民税・県民税は、公的年金等からの引落としです。

処理欄につき、これより右側には記載しないでください。

83	営業	91
92	農業	100
101	不動産	109
110	利子	118
119	配当	128
120	給与収入	137
129	給与所得	146
138	年金収入	155
147	その他雑	164
156	雑	173
165	譲渡・一時	182
174	合計	191

(作成税理士)

3 給与の明細	月別	月 給 円	月別	月 給 円
	1月		7月	
	2月		8月	
	3月		9月	
	4月		10月	
	5月		11月	
	6月		12月	
	賞与(ボーナス)等		円	
合 計		円		

4 収入がなかった方

上記収入なし ☐ (左に☑した方は、下記の1~4の項目にも) ☑してください。

- 1 ☐ 仕送り又は扶養されていた。
仕送り又は扶養していた人の (氏名) _____
(住所) _____ (続柄) _____
- 2 ☐ 遺族年金、☐ 傷病手当、☐ 障害年金等を受給していた。
- 3 ☐ 雇用保険を受給していた。
(受給期間) 年 月 日 ~ 年 月 日
- 4 ☐ 貯蓄 ☐ 生活保護 ☐ 児童扶養手当
☐ その他 ()

5 所得から差し引かれる金額	⑫ 雑 損 控 除	損害金額 円	補てんされる金額 円	うち災害関連支出金額 円
	⑬ 医 療 費 控 除	支払った医療費又は対象のOTC医薬品購入費 円		補てんされる金額 円
		セルフメディケーション税制を選択 <input type="checkbox"/>		
	⑭ 社会保険料控除	国民健康保険料 円	後期高齢者医療保険料 円	国民年金保険料 円
		介護保険料 円	源泉徴収票記載社会保険料 円	
	⑮ 小規模企業 共済等掛金控除	支払った掛金の合計額 円		
	⑯ 生命保険料控除	新生命保険料の合計 円	旧生命保険料の合計 円	
新個人年金保険料の合計 円		旧個人年金保険料の合計 円	介護医療保険料の合計 円	
⑰ 地震保険料控除	支払った保険料の合計 円	うち長期損害保険料 円		

⑱ あなたが該当する事項を○で囲み、☑してください。

特別障害者 普通障害者	認定 (特・普)	婚姻後 寡婦 →	<input type="checkbox"/> 離別 ※扶養親族 有に限る <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明	勤労学生 (学校名)
身体(級) 精神(級) 療育() 交付日(. .) 有効期限(. .)		ひとり親 ※総所得金額等が58万円以下の生計同一の子 有に限る		未成年者 平成20年1月3日以降生まれの人

⑲ 配偶者(控除対象配偶者／同一生計配偶者／配偶者特別控除の対象者)

フリガナ 氏 名	障害者控除 療育() 認定 (別居の場合) 住所 身体(級) 精神(級) (特・普) <input type="checkbox"/> 同居 交付日(. .) 有効期限(. .) <input type="checkbox"/> 別居
生年月日 明・大・昭・平・西暦 . .	給与収入額 円 年金収入額 円
個人番号(マイナンバー) 令和8年1月1日に、神戸市に住民票のない方のみ、ご記入ください。	291 302

⑳ 配偶者以外の扶養する親族(生計同一で合計所得金額58万円以下の扶養親族／生計同一・58万円超・19歳以上23歳未満の特定親族特別控除対象者)

フリガナ 氏 名	障害者控除 身体(級) 精神(級) 療育()	特親控除	該当の控除額を○で囲んでください
明・大・昭 平・令・西暦 . .	交付日(. .) 有効期限(. .) 認定 (特・普)	45万円 41万円 31万円	
続柄	<input type="checkbox"/> 同居 (別居時) <input type="checkbox"/> 別居 住 所	21万円 1.1万円 6万円 3万円	
個人番号 (マイナンバー) 令和8年1月1日に、神戸市に住民票のない方のみ、ご記入ください。	328	339 合計所得金額 円	
フリガナ 氏 名	障害者控除 身体(級) 精神(級) 療育()	特親控除	該当の控除額を○で囲んでください
明・大・昭 平・令・西暦 . .	交付日(. .) 有効期限(. .) 認定 (特・普)	45万円 41万円 31万円	
続柄	<input type="checkbox"/> 同居 (別居時) <input type="checkbox"/> 別居 住 所	21万円 1.1万円 6万円 3万円	
個人番号 (マイナンバー) 令和8年1月1日に、神戸市に住民票のない方のみ、ご記入ください。	340	351 合計所得金額 円	
フリガナ 氏 名	障害者控除 身体(級) 精神(級) 療育()	特親控除	該当の控除額を○で囲んでください
明・大・昭 平・令・西暦 . .	交付日(. .) 有効期限(. .) 認定 (特・普)	45万円 41万円 31万円	
続柄	<input type="checkbox"/> 同居 (別居時) <input type="checkbox"/> 別居 住 所	21万円 1.1万円 6万円 3万円	
個人番号 (マイナンバー) 令和8年1月1日に、神戸市に住民票のない方のみ、ご記入ください。	352	363 合計所得金額 円	
フリガナ 氏 名	障害者控除 身体(級) 精神(級) 療育()	特親控除	該当の控除額を○で囲んでください
明・大・昭 平・令・西暦 . .	交付日(. .) 有効期限(. .) 認定 (特・普)	45万円 41万円 31万円	
続柄	<input type="checkbox"/> 同居 (別居時) <input type="checkbox"/> 別居 住 所	21万円 1.1万円 6万円 3万円	
個人番号 (マイナンバー) 令和8年1月1日に、神戸市に住民票のない方のみ、ご記入ください。	364	375 合計所得金額 円	

6 税額控除	住宅借入金等特別税額控除	居住開始年月日(平・令 . .) 特	都道府県・市町村又は特別区に対する寄附金(ワンストップ特例分を含む) 円
	配当割額控除	住宅借入金等特別控除可能額 円	兵庫県共同募金会、日本赤十字社兵庫県支部に対する寄附金 円
	株式等譲渡所得割額控除		寄 附 金 税 額 控 除 円
			条 例 指 定 分 円
			神戸市 円
			兵 庫 県 円

処理欄につき、これより右側には記載しないでください。

192 雑損控除 200	201 202 医療費控除 208	209 社保料控除 215	216 小規模 222
223 新生命保険 231	232 旧生命保険 240	241 新個人年金 249	250 旧個人年金 258
259 介護医療保険 267	268 269 生保料合計 277	278 279 地保料合計 284	285 長期 290
303 配偶者所得 311	312 本人 313 同特人 314 扶特人 315 扶普人	316 寡学 2 4 6	317 控配 318 老控配 319 特定人 320
321 同老人 322 老人 323 他扶人 324	325 未成年 326 年少人 327	328 特親控除合計 384	385 特親人 386 387 専配 388 専他
389 専従者控除 397	398 399 400 税率 401 402 住口 407	408 寄附金(市県) 418	419 ふるさと寄附金 429
430 市条例指定 440	441 県条例指定 451	452 配当割 459	460 株譲割 467

7 事業所得の計算書	科 目			金 額		科 目			金 額
	収入金額	売上（収入）金額	①	円	経	水道光熱費	㊤	円	
		家事消費	②	円		旅費交通費	㊦	円	
		その他の収入	③	円		通信費	㊧	円	
		小計（①＋②＋③） （一面の収入金額欄に該当）	④	円		損害保険料	㊨	円	
	売上原価	期首商品（製品）棚卸高	⑤	円	費	修繕費	㊳	円	
		仕入金額	⑥	円		消耗品費	㊴	円	
		期末商品（製品）棚卸高	⑦	円			㊵	円	
		差引原価（⑤＋⑥－⑦）	⑧	円			㊶	円	
	経費	給料賃金	㊲	円			㊷	円	
		減価償却費	㊳	円	雑費	㊸	円		
		地代家賃	㊴	円	経費計（㊲～㊸）		⑩	円	
		利子割引料	㊵	円	専従者控除		⑪	円	
		租税公課	㊶	円	必要経費（⑧＋⑩＋⑪） （一面の必要経費欄に該当）		⑫	円	
		荷造運賃	㊷	円	所得金額（④－⑫）			円	

8 事業専従者		氏 名	続柄	生 年 月 日	住 所	控 除 額	従事月数
専従者控除を適用した場合に記入してください。	1			大・昭 平・西暦		円	月
		個 人 番 号 （マイナンバー）※				青色申告の承認	有・無
※個人番号は、令和8年1月1日に、神戸市に住民票のない方のみ記入	2	氏 名	続柄	生 年 月 日	住 所	控 除 額	従事月数
				大・昭 平・西暦		円	月
		個 人 番 号 （マイナンバー）※				青色申告の承認	有・無

9 事業税に関する事項

非課税所得・旧非課税事業の所得等	円	損益通算の特例適用前の不動産所得	円	事業用資産の譲渡損失等	円	資産の種類	損失額・被災損失額（白）
開廃業年月日	年 月 日 開・廃	事業所等所在地					円

種 目		① 収 入 金 額	② 必 要 経 費	所得金額(①－②)		繰 越 損 失 額	
先 物 取 引		円	円	円		円	
一 般 株 式 等 の 譲 渡		円	円	円		円	
上 場 株 式 等 の 譲 渡 等		円	円	円		円	
上 場 株 式 等 の 配 当 等		円	円	円		円	
		① 収 入 金 額	② 必 要 経 費	③ 差引金額(①－②)	④ 特 別 控 除 額	所得金額(③－④)	
短 期 譲 渡	一 般 分	円	円	円	円	円	
	軽 減 分	円	円	円	円	円	
長 期 譲 渡	一 般 分	円	円	円	円	円	
	特 定 分	円	円	円	円	円	
	軽 課 分	円	円	円	円	円	
山 林		① 収 入 金 額	② 必 要 経 費	③ 差引金額(①－②)	④ 特 別 控 除 額	所得金額(③－④)	
		円	円	円	円	円	
退 職		① 収 入 金 額	勤 続 年 数	普通・障害の別	③ 退職所得控除額	④ 差引金額(①－③)	所得金額(④×1/2)
		円	年 ヶ月	普通・障害	円	円	円
					特例適用条文		

郵便番号 653-8762

神戸市長田区二葉町 5 丁目 1 番 32 号

新長田合同庁舎 3 階

神戸市個人市民税担当

添付資料について

給与の源泉徴収票や社会保険料の控除証明書等は、のりやテープ等で貼り付けずに 市民税・県民税申告書と併せて提出してください。添付資料は、返送できませんので、必要な方はコピーを提出してください。

(添付資料がない場合もこの用紙を提出してください。)

★添付資料の詳細は別紙「令和 8 年度市民税・県民税(住民税)の申告の手引き(4 ページ)」をご確認ください。

市民税・県民税申告書と併せて提出したものに☑してください。

- ☐ 収入や必要経費がわかるもの
例：源泉徴収票のコピー 又は 給与明細書のコピー等
- ☐ 医療費控除の明細書(領収書では控除を適用できません)
- ☐ 社会保険料の控除証明書
- ☐ 生命保険料の控除証明書
- ☐ 地震保険料の控除証明書
- ☐ 寄附金の受領書
- ☐ 障害者手帳のコピー 又は 障害者控除対象者認定書
- ☐ 学生証のコピー 又は 在学証明書
- ☐ その他

申告書の控えが必要な方は、下記に☑のうえ、宛先を記入し、切手を貼った返信用封筒を同封してください。

- ☐ 市民税・県民税申告書の控えの返送を希望します

※ 切手・返信用封筒がない場合、返送できません。

※ 添付書類は返送できません。

必要な方は、コピーを提出してください。

☆ 申告期限は 令和8年3月16日(月)です。

☆ インターネット申告は24時間受付！
ぜひご利用ください。

申告の相談や疑問にお答えします。

問い合わせ 神戸市 市県民税申告コールセンター
TEL 078-600-0778

令和8年1月23日(金)～3月23日(月)

午前9時～午後5時(土・日・祝を除く)

☆ 申告会場ごとに受付の期間・時間が異なります。

【受付時間】※土・日・祝は開設していません

午前9時～11時30分、午後1時～5時

(北神区文化センターは午後4時で終了)

予約不要の申告会場	期 間
新 長 田 合 同 庁 舎 3 階	2 / 2 (月) ～ 3 / 16 (月)

証券税制の制度利用のご相談の方は、新長田合同庁舎にお越しください。

☆ 各区の窓口は **予約** のうえご来庁ください。

予約制の申告会場	期 間
中 央 区 役 所 8 階	2 / 10 (火) ～ 2 / 13 (金)
北 須 磨 支 所 5 階	2 / 10 (火) ～ 2 / 13 (金)
西 区 役 所 2 階	2 / 17 (火) ～ 2 / 19 (木)
北神区文化センター 2 階	2 / 17 (火) ～ 2 / 19 (木)
東 灘 区 役 所 3 階	2 / 20 (金) ～ 2 / 25 (水)
垂 水 区 役 所 1 階	2 / 20 (金) ～ 2 / 27 (金)
北 区 役 所 5 階	2 / 26 (木) ～ 3 / 2 (月)
兵 庫 区 役 所 2 階	3 / 3 (火) ～ 3 / 5 (木)
灘 区 役 所 1 階	3 / 3 (火) ～ 3 / 5 (木)

長田／須磨／北神の区役所では会場を設置していません。

☆ 会場の予約

予約受付開始日…申告の手引き10ページをご覧ください。

予約方法…①インターネット予約 ②電話で予約

24時間受付インターネット予約がオススメ！



神戸市 市民税申告 予約

検索



電話予約は市県民税申告コールセンターで受け付けます。