

# 扶養控除等申告書：記入例

## 給与所得者の扶養控除等(異動)申告書

個人番号については給与支払者に提供済みの個人番号と相違ない。



印字内容に修正・変更がないか確認  
変更がなくとも、A～Cに該当する場合は  
必要事項を追記

印字内容に修正・変更がある場合は  
朱書きで追記・修正（訂正印不要）

現住所:

フリガナ あなたの氏名	オヤマ タロウ 岡山 太郎	あなたの生年月日	昭和 48年 1月 1日生	従たる給与につ いての扶養控除 等申告書の提出
あなたの個人番号	*記載不要*	世帯主の	A	
あなたの住所 又は居所	郵便番号 700-0082 岡山県岡山市北区津島中1-2-3			

住所が空欄の場合  
朱書き追記  
住民票住所を記入してください  
現住所が住民票住所と異なる場合のみ  
上記「現住所」に記入してください。

この申告書は、  
この申告書は、

主たる給与から控除を受ける

区分等	氏名	あなたとの続柄	生年月日	老人扶養親族 (昭和31.1.1以前生)	特定扶養親族 (平15.1.2生～平19.1.1生)	非居住者である親族	住所又は居所	本年中の所得の見積額
A 源泉控除対象配偶者 (注1)	岡山 花子	*記載不要*	昭和 49年 7月 7日生				岡山	給与収入 150万円
B 控除対象扶養親族 (16歳以上) (平 22.1.1以前生)	1 岡山 桃太郎	*記載不要*	平成 15年 5月 5日生	<input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 特定扶養親族	<input type="checkbox"/> 16歳以上30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払	岡山	給与収入 100万円
	2 岡山 桃子	*記載不要*	平成 18年 3月 3日生	<input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 特定扶養親族	<input type="checkbox"/> 16歳以上30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払	岡山	0円
	3	*記載不要*		<input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 特定扶養親族	<input type="checkbox"/> 16歳以上30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払		
	4	*記載不要*		<input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 特定扶養親族	<input type="checkbox"/> 16歳以上30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払		
	5	*記載不要*		<input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 特定扶養親族	<input type="checkbox"/> 16歳以上30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払		

B 住所又は居所  
扶養親族がいる場合は、本年中の所得見積額を記入してください。  
収入がない場合は「0円」と記入してください。  
(令和7年申告書の場合、令和7年1月～令和7年12月の見積)  
《源泉控除対象配偶者の条件》  
本人の所得見積が900万円以下かつ、配偶者の所得95万円以下  
《控除対象扶養親族の条件》  
所得48万円以下の扶養親族  
「所得」は「収入」から必要経費等を除いた金額です。  
給与所得のみの場合は下の表を参考にしてください。  
所得が不明な場合は収入の種類(給与収入、年金収入等)と  
収入金額を記入してください。

障害者、寡婦、ひとり親又は勤労学生	<input checked="" type="checkbox"/> 障害者	区分	該当者	本人	同一生計配偶者(注2)	扶養親族
		一般の障害者				( 1 )人
		特別障害者				( )人
		同居特別障害者				( )人

上の該当する項目及び欄にチェックを付け、( )内には該当する扶養親族の人数を記入してください。

障害者又は勤労学生の内容  
岡山桃子 身体障害者3級 身体障害者手帳 平成27年4月1日交付  
異動月日及び事由

を受けるために提出するもの  
及び扶養親族に該当する人がい  
うちの1か所しか提出するこ

D 他のもので控除を受ける 扶養親族等	氏名	あなたとの続柄	生年月日	住所又は居所
	C 「障害者」「勤労学生」に該当する場合はご記入ください。 昨年から変更がない場合も記入してください。 記載内容は、申告書裏面2の(9)で確認してください。			

【参考】収入と所得の対応(給与所得のみの場合)

	収入	所得
所得金額調整控除の適用を受ける場合	1,110万円	900万円
所得金額調整控除の適用を受けない場合	1,095万円	
	150万円	95万円
	103万円	48万円

○住民税に関する事項(この欄は、地方税法第16条第1項第1号に規定する16歳未満の扶養親族(平22.1.2以後生)に該当する者について記載する)

氏名	個人番号	あなたとの続柄	生年月日	住所又は居所	提出する給与所得者の扶養親族	控除国
1	*記載不要*					
2	*記載不要*					
3	*記載不要*					

退職手当等を有する配偶者・扶養親族	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	本年中の所得の見積額	障害者区分	異動月日及び事由	寡婦又はひとり親
		*記載不要*				<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学		<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 特別		<input type="checkbox"/> 寡婦 <input type="checkbox"/> ひとり親

# 扶養控除等申告書：記入例

## 給与所得者の扶養控除等

### 甲欄 乙欄

印字内容に修正・変更がないか確認  
変更がなくとも、A～Cに該当する場合は  
必要事項を追記

印字内容に修正・変更がある場合は  
朱書きで追記・修正（訂正印不要）

（住所変更した場合）  
朱書き修正 + 各種変更届提出  
（各種変更届の様式はホームページ「諸手続きのてびき」から  
ダウンロード、もしくは各部局担当係に申し出てください）

フリガナ あなたの氏名	オヤマ タロウ 岡山 太郎	あなたの個人番号	*記載不要*	あなたとの続柄		配偶者の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
あなたの住所 又は 居所	郵便番号 <del>700-0002</del> 700-8558 <del>岡山県岡山市北区津島中1-2-3</del> 岡山県岡山市北区鹿田町1-2-3						

なく、かつ、あなた自身が障害者、寡婦、ひとり親又は勤労学生のいずれにも該当しない場合には、以下の各欄に記入する必要はありません。

区分等	氏名	あなたとの続柄	生年月日	老人扶養親族 (昭和31.1.1以前生)	本年中の所得の見積額 特定扶養親族 (平15.1.2生～平19.1.1生)	非居住者である親族	住所又は居所	異動月日及び事由 本年中に異動があった 場合に記載してください (以下同じ。)
A 源泉控除 対象配偶者 (注1)	岡山 花子	*記載不要*	昭和 49年 7月 7日生		給与収入 100万円		岡山県岡山市北区鹿田町1-2-3	R7.5.31退職 のため扶養 追加
B 控除対象 扶養親族 (16歳以上) (平 22.1.1以前生)	1 <del>岡山 太郎</del>	*記載不要*	平成 15年 5月 5日生	<input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 16歳以上30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者	<del>岡山県岡山市北区津島中1-2-3</del>	R7.4就職予定 のため扶養削除
	2 岡山 桃子	*記載不要*	平成 18年 3月 3日生	<input checked="" type="checkbox"/> 特定扶養親族	0円	<input type="checkbox"/> 16歳以上30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払	<del>岡山県岡山市北区津島中1-2-3</del> 岡山県岡山市北区鹿田町1-2-3	R7.3.5 転居
	3							
	4							
	5							
C 障害者、寡 婦、ひとり親 又は勤労学生	<input type="checkbox"/> 障害者							異動月日及び事由

（注！）令和7年に就職/退職する家族はいませんか？  
《扶養家族を追加する場合》  
異動年月日及び事由を含む、1行全て（氏名～異動年月日及び事由）を記入  
《家族を扶養から外す場合》  
異動年月日及び事由を記入の上、氏名～住所を二重線で取消  
《家族の住所を変更する場合》  
異動年月日及び事由を記入の上、「住所」を朱書き修正

《甲 乙変更する場合》二重線で朱書き修正  
甲欄：主たる勤務先が岡山大学  
乙欄：ダブルワークしており、主たる勤務先が岡山大学以外

◎この申告書は、あなたの給与について扶養控除、障害者控除などの控除を受けるために提出する  
◎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  
◎この申告書は、2か所以上から給与の支払を受けている場合には、そのうちの1か所にしか控除を認めない。

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	氏名

○住民税に関する事項(この欄は、地方税法第45条の3の2及び第317条の3の2に基づき、給与の支払者を経由して市区町村長に提出する)

住民税に関する事項 16歳未満の 扶養親族 (平 22.1.2以後生)	1	退職手当等を有する配偶者・扶養親族 所得税計算時の「所得」は退職所得を含みますが、住民税計算時の「所得」は退職所得を含みません。 「本年中の所得の見積額」には退職所得を除いた金額を記入してください。 令和7年に退職手当がある場合は、令和7年年末調整(令和7年10月頃実施)の際に申告してください。			
	2				
	3	*記載不要*			

!!!注意!!!  
乙欄の場合、控除の申告をしていても控除は全て反映されません。  
!!!注意!!!  
令和7年中に甲欄で給与支給を受けている方が乙欄に変更すると、令和7年1月以降の給与を遡って乙欄課税し、所得税の追徴が発生します。

退職手当等を有する 配偶者・扶養親族	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	本年中の所得の見積額	障害者区分	異動月日及び事由	寡婦又はひとり親
	岡山 一郎	*記載不要*	父	S37.4.4	同居	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学	給与収入100万円	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 特別	R7.3.31退職	<input type="checkbox"/> 寡婦 <input type="checkbox"/> ひとり親