

令和05年分の申告書等送信票（兼送付書）

この送信票（兼送付書）は、電子データで送信した書類や別途税務署に提出する必要がある書類をご確認いただくものです。
提出する書類のない方は、この送信票（兼送付書）の提出は不要です。

受付印

住所	(〒781-0241) 高知県高知市横浜新町1丁目708		
氏名	モリモト カナ 森本 加奈		
整理番号	利用者識別番号 1637-2527-0491-7060		
受付日時	令和6年03月10日 11:45:06	受付番号	2024-0310-1145-0618-3216
税理士等 氏名・名称		税理士等 電話番号	()
特記事項			

「別途提出」欄に 印のある書類は、この送信票（兼送付書）と一緒に提出してください。

電子 送信	提出 省略	別途 提出	送信（送付）書類名
			申告書第一表
			申告書第二表
			医療費控除の明細書（兼医療費通知の記載事項）
			医療費通知

添付書類の 提出	提出書類	この送信票（兼送付書）と上記「別途提出」欄に 印のある書類
	提出先	郵便又は信書便で送付する場合：右下に表示されている宛先 税務署の受付又は時間外収受箱へ提出する場合：住所地の所轄税務署
	提出方法	以下のいずれかの方法で遅滞なく提出してください。 ・郵便又は信書便で送付（送料は負担願います。） ・税務署の受付に持参 ・税務署の時間外収受箱へ投函

還付金の振込について

還付金の振込先口座は、申告された方の本人名義に限ります（店名、事務所名などの名称（屋号）が含まれる場合などは振込みできない場合があります。）。

なお、一部のインターネット専用銀行については、還付金の振込みができませんので、振込みの可否について、あらかじめご利用の金融機関にご確認ください。

提出先（郵送等で提出する際に切り離してご利用ください。）

780-8667

高知市栄田町2丁目2番10号
高知よさこい咲都合同庁舎

高松国税局業務センター高知分室
（高知税務署）行

申告書等を持参される場合は、上記（ ）内の税務署へお持ちください。

高知 税務署長
令和 年 月 日 令和 05 年分の 所得税及び復興特別所得税の申告内容確認票

納税地	〒781-0241	個人番号 (マイナンバー)	個人番号は印字されません	生年月日	3 6 1. 0 2. 2 2
現在の住所又は居所事業所等	高知県高知市横浜新町1丁目7		フリガナ	モリモト カナ	
	08		氏名	森本 加奈	
令和6年1月1日の住所	同上	職業	会社員	屋号・雅号	
		世帯主の氏名	森本聡	世帯主の続柄	夫
振替継続希望		種類		電話	自宅・勤務先・携帯 090-7579-0269

第一表

(単位は円)

収入金額等	事業等	区分	ア						
	業	区分	イ						
	業	区分	ウ						
	不動産	区分1							
	区分2								
	配当	区分	エ						
	給与	区分	オ			3075034			
	公的年金等	区分	カ						
	雑	業	区分	キ			10000		
	業務	区分	ク						
その他	区分	ケ							
総合譲渡	短期	区分	コ						
長期	区分	ク							
一時	区分	カ							
所得金額等	事業等	区分	①						
	業	区分	②						
	不動産	区分	③						
	利子	区分	④						
	配当	区分	⑤						
	給与	区分	⑥			2070400			
	公的年金等	区分	⑦						
	雑	業	区分	⑧			10000		
	業務	区分	⑨						
	その他	区分	⑩				10000		
①から⑩までの計						10000			
総合譲渡・一時									
⑦+{(⑧+⑨)×1/2}									
合計						2080400			
①から⑩までの計+⑪+⑫						2080400			
所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	区分	⑬			460795			
	小規模企業共済等掛金控除	区分	⑭						
	生命保険料控除	区分	⑮			118067			
	地震保険料控除	区分	⑯						
	寡婦・ひとり親控除	区分	⑰-⑱				0000		
	勤労学生・障害者控除	区分	⑲-⑳				0000		
	配偶者(特別)控除	区分	㉑-㉒				0000		
	扶養控除	区分	㉓				0000		
	基礎控除	区分	㉔				480000		
	⑬から㉔までの計						1058862		
雑損控除	区分	㉕							
医療費控除	区分	㉖				262568			
寄附金控除	区分	㉗							
合計						1321430			
⑮+⑰+⑱+㉖						1321430			

税	課税される所得金額 (⑫-⑲)又は第二表 上の㉑に対する税額 又は第三表の⑳	区分	⑳			758000			
	配当控除	区分	㉑						
		区分	㉒						
		区分	㉓						
	特定増収等 住宅借入金 等特別控除	区分1	㉔			117800			
	区分2								
	政党等寄附金等特別控除	区分	㉕-㉖						
	住宅耐震改修 特別控除等	区分	㉗-㉘						
	差引所得税額 (⑳+㉑+㉒+㉓+㉔+㉕+㉖+㉗+㉘)	区分	㉙						
	災害減免額	区分	㉚						
再差引所得税額(基準所得税額)	区分	㉛							
復興特別所得税額 (㉛×2.1%)	区分	㉜							
所得税及び復興特別所得税の税額 (㉛+㉜)	区分	㉝							
外国税額控除等	区分	㉞-㉟							
源泉徴収税額	区分	㊱				1020			
申告納税額 (㉝-㉞-㉟-㊱)	区分	㊲				-1020			
予定納税額 (第1期分・第2期分)	区分	㊳							
第3期分の税額 (㊲-㊳)	区分	㊴				00			
納める税金 (㊲-㊳)	区分	㊵				00			
還付される税金 (㊴-㊵)	区分	㊶				1020			
修正申告	修正前の第3期分の税額 (還付の場合は頭に「-」を記載)	区分	㊷						
第3期分の税額の増加額	区分	㊸				00			
その他の	公的年金等以外の 合計所得金額	区分	㊹			2080400			
	配偶者の合計所得金額	区分	㊺						
	専従者給与(控除)額の合計額	区分	㊻						
	青色申告特別控除額	区分	㊼						
	雑所得・一時所得等の 源泉徴収税額の合計額	区分	㊽				1020		
	未納付の源泉徴収税額	区分	㊾						
	本年分で差し引く繰越損失額	区分	㊿						
	平均課税対象金額	区分	①						
	変動・臨時所得金額	区分	②						
	延届納の出	申告期限までに納付する金額	区分	③					00
延届届出額		区分	④					0000	
還付される税金の場	銀行・組合 金庫・農協	区分	⑤						
	郵便局名等	区分	⑥						
	口座番号	区分	⑦						
	記号番号	区分	⑧						
公金受取口座登録の同意		区分	⑨						
公金受取口座の利用		区分	⑩						

④・⑤・⑨・⑪又は⑫の記入をお忘れなく。

所得金額の証明が必要な方は、納税証明書をご利用ください。
この申告書を提出される方は、住民税・事業税の申告書を提出する必要がありません。

この申告書に係る通知等がある場合、e-Taxによる通知を希望します。(加算税 予定納税 還付金振込)

整理番号

令和 05 年分の所得税及び復興特別所得税の申告内容確認票

第二表

住所 高知県高知市横浜新町1丁目708
フリガナ モリモト カナ
氏名 森本 加奈

保険料等の種類	支払保険料等の計	うち年末調整等以外
⑬ 源泉徴収票のとおり	460,795 円	円
⑮ 新生命保険料	87,480 円	0 円
旧生命保険料	0	0
新個人年金保険料	240,000	0
旧個人年金保険料	0	0
介護医療保険料	72,267	0
⑯ 地震保険料	円	円
旧長期損害保険料		

所得の内訳(所得税及び復興特別所得税の源泉徴収税額)

所得の種類	種目	給与などの支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収入金額	源泉徴収税額
給与		医療法人 防衛会 高知市新野北町2丁目10番53号	3,075,034 円	0 円
雑(業務)	講演料	一般社団法人日本音楽療法学会 東京港区浜松町1丁目20番8号	10,000	1,020

⑭ 源泉徴収税額の合計額 1,020 円

総合課税の譲渡所得、一時所得に関する事項(⑪)

所得の種類	収入金額	必要経費等	差引金額
	円	円	円

本人に関する事項	寡婦	ひとり親	勤労学生	障害者	特別障害者
()	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還	<input type="checkbox"/> 年調以外かつ専修学校等			

雑損控除に関する事項(⑫)

損害の原因	損害年月日	損害を受けた資産の種類など

損害金額	円	保険金などで補填される金額	円	差引損失のうち災害関連支出の金額	円
------	---	---------------	---	------------------	---

寄附金控除に関する事項(⑬)

寄附先の名称等	寄附金	円
---------	-----	---

特例適用条文等 (認)令和2年11月25日居住開始(特特)

配偶者や親族に関する事項(⑭~⑯)

氏名	個人番号	続柄	生年月日	障害者	国外居住	住民税	その他
配偶者		明・大昭・平	. .	障 特障	国外 年調	同一 別居	調整
		明・大昭・平・令	. .	障 特障	年調	16 別居	調整
		明・大昭・平・令	. .	障 特障	年調	16 別居	調整
		明・大昭・平・令	. .	障 特障	年調	16 別居	調整
		明・大昭・平・令	. .	障 特障	年調	16 別居	調整

事業専従者に関する事項(⑰)

事業専従者の氏名	個人番号	続柄	生年月日	従事月数・程度・仕事の内容	専従者給与(控除)額
		明・大昭・平	. .		円
		明・大昭・平	. .		

住民税・事業税に関する事項

住民税	非上場株式の少額配当等	非居住者の特例	配当割額控除額	株式等譲渡所得割額控除額	給与、公的年金等以外の所得に係る住民税の徴収方法	都道府県、市区町村への寄附(特例控除対象)	共同募金、日赤その他の寄附	都道府県条例指定寄附	市区町村条例指定寄附
円	円	円	円	円	特別徴収 自分で納付	円	円	円	円

退職所得のある配偶者・親族の氏名	個人番号	続柄	生年月日	退職所得を除く所得金額	障害者	その他	寡婦・ひとり親
		明・大昭・平	. .		障 特障	調整	寡婦 ひとり親

事業税	非課税所得など	番号	所得金額	円	損益通算の特例適用前	円	前年中の開(廃)業	開始・廃止	月日
	不動産所得から差し引いた青色申告特別控除額				不動産所得				
					事業用資産の譲渡損失など				

上記の配偶者・親族・事業専従者のうち別居の者の氏名・住所 国外 所得税で控除対象配偶者氏名 給与 円

税理士署名・電話番号

税理士法曹番号
30番 33第02

令和 05 年分 医療費控除の明細書【内訳書】(確認用)

(兼医療費通知の記載事項)

この控除を受ける方は、セルフメディケーション税制は受けられません

住所 高知県高知市横浜新町1丁目708

氏名 森本 加奈

1 医療費通知()に記載された事項

医療保険者等が発行する医療費の額等を通知する書類で、次の6項目が記載されたものをいいます。

(例:健康保険組合等が発行する「医療費のお知らせ」)

被保険者等の氏名、療養を受けた年月、療養を受けた者の氏名、療養を受けた病院・診療所・薬局等の名称、被保険者等が支払った医療費の額、保険者等の名称

(1) 医療費通知に記載された医療費の額 (自己負担額)(注)	(2) (1)のうちその年中に実際に支払った医療費の額	(3) (2)のうち生命保険や社会保険(高額療養費など)などで補てんされる金額
円 ㉗ 370,446	円 ㉘ 370,525	円 ㉙ 42,957

(注)医療費通知には前年支払分の医療費が記載されている場合がありますのでご注意ください。

2 医療費(上記1以外)の明細

「医療を受けた方の氏名」、「病院・薬局などの支払先の名称」ごとにまとめて入力することができます。上記1に入力したのものについては、入力しないでください。

(1) 医療を受けた方の氏名	(2) 病院・薬局などの支払先の名称	(3) 医療費の区分	(4) 支払った医療費の額	(5) (4)のうち生命保険や社会保険(高額療養費など)などで補てんされる金額
森本加奈	高知大学医学部付属病院	<input checked="" type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費	45,910円	10,910円
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
2 の 合 計			A 次業合計 ㉚ 45,910	B 次業合計 ㉛ 10,910
医療費の合計			A (㉗+㉚) 円 416,435	B (㉘+㉛) 円 53,867

3 控除額の計算

支払った医療費	(合計) 416,435円
保険金などで補てんされる金額	53,867
差引金額 (A - B)	(マイナスのときは0円) 362,568
所得金額の合計額	2,080,400
D × 0.05	(赤字のときは0円) 104,020
Eと10万円のいずれか少ない方の金額	100,000
医療費控除額 (C - E)	(最高200万円、赤字のときは0円) 262,568

A	←
B	←
C	←
D	←
E	←
F	←
G	←

申告書第一表の「所得金額等」の合計欄の金額を転記します。
(注) 次の場合には、それぞれの金額を加算します。
・退職所得及び山林所得がある場合... その所得金額
・ほかに申告分離課税の所得がある場合... その所得金額(特別控除前の金額)
なお、損失申告の場合には、申告書第四表(損失申告用)の「4 繰越損失を差し引く計算」欄の㉜の金額を転記します。

申告書第一表の「所得から差し引かれる金額」の医療費控除欄に転記します。

この明細書は、確認用です。