

【所得控除】

種類	控除の内容	控除額																				
社会保険料 控除	あなたやあなたと生計を一にする親族の社会保険料を支払った場合。 ※親族の年金からの天引き分は除きます。 ・ 主な社会保険料 健康保険料、国民健康保険税（料）、後期高齢者医療保険料、介護保険料、国民年金等 ・ 種類、支払金額 を3の⑬欄に記入してください。 ・ 合計額 を4の⑬欄に記入してください。	支払額の合計額																				
小規模企業共済等掛金控除	小規模企業共済法に規定する共済契約に基づく掛金、確定拠出年金法に規定する個人型年金加入者掛金または心身障害者扶養共済の掛金を支払った場合。 ・ 種類、支払金額 を3の⑬欄に記入してください。 ・ 合計額 を4の⑭欄に記入してください。	支払額の合計額																				
生命保険料 控除	受取人のすべてをあなたまたはあなたの配偶者や親族とする一般の生命保険料、介護保険料、個人年金保険料を支払った場合。 ※ 生命保険料控除の合計適用限度額は70,000円です。 ※ 新制度のみ、または新・旧制度併用の場合の適用限度額は28,000円です。 ・ 種類ごとの合計金額 を3の⑮欄に記入してください。 ・ 合計額 を4の⑮欄に記入してください。 ① 平成24年1月1日以後に締結した保険契約等に係る控除【新契約】 <table><tr><th>年間の保険料</th><th>控除額</th></tr><tr><td>12,000円以下</td><td>支払額の全額</td></tr><tr><td>12,001円～32,000円</td><td>支払額×1/2+6,000円</td></tr><tr><td>32,001円～56,000円</td><td>支払額×1/4+14,000円</td></tr><tr><td>56,001円以上</td><td>一律28,000円</td></tr></table> ② 平成23年12月31日以前に締結した保険契約に係る控除【旧契約】 <table><tr><th>年間の保険料</th><th>控除額</th></tr><tr><td>15,000円以下</td><td>支払額の全額</td></tr><tr><td>15,001円～40,000円</td><td>支払額×1/2+7,500円</td></tr><tr><td>40,001円～70,000円</td><td>支払額×1/4+17,500円</td></tr><tr><td>70,001円以上</td><td>一律35,000円</td></tr></table> ③ 新契約と旧契約の双方について控除を受ける場合 次に掲げる金額の合計額（限度額28,000円） 新契約分 上記①により計算した金額 旧契約分 上記②により計算した金額	年間の保険料	控除額	12,000円以下	支払額の全額	12,001円～32,000円	支払額×1/2+6,000円	32,001円～56,000円	支払額×1/4+14,000円	56,001円以上	一律28,000円	年間の保険料	控除額	15,000円以下	支払額の全額	15,001円～40,000円	支払額×1/2+7,500円	40,001円～70,000円	支払額×1/4+17,500円	70,001円以上	一律35,000円	
年間の保険料	控除額																					
12,000円以下	支払額の全額																					
12,001円～32,000円	支払額×1/2+6,000円																					
32,001円～56,000円	支払額×1/4+14,000円																					
56,001円以上	一律28,000円																					
年間の保険料	控除額																					
15,000円以下	支払額の全額																					
15,001円～40,000円	支払額×1/2+7,500円																					
40,001円～70,000円	支払額×1/4+17,500円																					
70,001円以上	一律35,000円																					
地震保険料 控除	あなたや親族の居住用家屋又は生活用動産の地震等による損害を補てんするための契約に係る保険料を支払った場合。 ・ 種類ごとの合計金額 を3の⑯欄に記入してください。 ・ 合計額 を4の⑯欄に記入してください。 ① 地震等損害保険契約に係る保険料 <table><tr><th>支払保険料</th><th>控除額</th></tr><tr><td>50,000円以下</td><td>支払額×1/2</td></tr><tr><td>50,000円超</td><td>25,000円</td></tr></table> ② 長期損害保険契約に係る保険料（平成18年12月31日以前に締結した契約） <table><tr><th>支払保険料</th><th>控除額</th></tr><tr><td>5,000円以下</td><td>支払額の全額</td></tr><tr><td>5,001円～15,000円</td><td>支払額×1/2+2,500円</td></tr><tr><td>15,001円以上</td><td>一律 10,000円</td></tr></table> ③ 地震保険料と旧長期損害保険料の両方がある場合 ①と②の合計額（適用限度額25,000円） ※ただし一つの保険契約でいずれにも該当するときは、どちらかの契約を選択する。	支払保険料	控除額	50,000円以下	支払額×1/2	50,000円超	25,000円	支払保険料	控除額	5,000円以下	支払額の全額	5,001円～15,000円	支払額×1/2+2,500円	15,001円以上	一律 10,000円							
支払保険料	控除額																					
50,000円以下	支払額×1/2																					
50,000円超	25,000円																					
支払保険料	控除額																					
5,000円以下	支払額の全額																					
5,001円～15,000円	支払額×1/2+2,500円																					
15,001円以上	一律 10,000円																					

【所得控除】

ひとり親控除	<p>次の要件をみたす場合 現に婚姻をしていない人又は配偶者が生死不明などの人で、</p> <p>① 事実上婚姻関係と同様の事情にあると認められる人がいない。</p> <p>② 前年の合計所得金額が48万円以下の生計を一にする子がいる（他の人の同一生計配偶者または扶養親族とされている人を除く）</p> <p>③ あなたの合計所得金額が500万円以下</p> <p>・ 申告書表面3の⑬にチェックをし、4の⑰～⑱欄に控除額を記入してください。</p>	30万円																																														
寡婦控除	<p>次のいずれかに該当する場合</p> <p>① 天と離別したあと婚姻していない婦人で、子以外の扶養親族（他の人の同一生計配偶者または扶養親族とされている人を除く）を有し、合計所得金額が500万円以下</p> <p>② 夫と死別したあと婚姻していない婦人または夫の生死が明らかでない婦人で、合計所得金額が500万円以下の人</p> <p>・ 申告書表面3の⑰にチェックをし、4の⑰～⑱欄に控除額を記入してください。</p>	26万円																																														
勤労学生控除	<p>学生でかつ前年の合計所得金額が75万円以下かつ給与所得等以外の所得が10万円以下である場合。</p> <p>・ 申告書表面3の⑲にチェックをし、4の⑲～⑳欄に控除額を記入してください。</p>	26万円																																														
障害者控除	<p>あなたや控除対象配偶者、扶養親族（16歳未満の場合も含む）が障がい者の場合。</p> <table border="1" data-bbox="335 907 1284 1019"> <tr> <td data-bbox="335 907 518 1019" rowspan="3">特別障害者</td><td data-bbox="518 907 774 940">身体障害1～2級</td><td data-bbox="965 907 1157 940">普通障害</td><td data-bbox="1157 907 1284 940">26万円</td></tr> <tr> <td data-bbox="518 940 774 974">療育 A 1</td><td data-bbox="965 940 1157 974">特別障害</td><td data-bbox="1157 940 1284 974">30万円</td></tr> <tr> <td data-bbox="518 974 774 1019">精神障害 1級</td><td data-bbox="965 974 1157 1019">同居特別障害</td><td data-bbox="1157 974 1284 1019">53万円</td></tr> </table> <p>・ 申告書表面3の㉑に該当者の氏名等を記入し、4の⑲～㉑欄に控除額を記入してください。</p>	特別障害者	身体障害1～2級	普通障害	26万円	療育 A 1	特別障害	30万円	精神障害 1級	同居特別障害	53万円																																					
特別障害者	身体障害1～2級		普通障害	26万円																																												
	療育 A 1		特別障害	30万円																																												
	精神障害 1級	同居特別障害	53万円																																													
配偶者控除	<p>あなたの前年の合計所得金額が1,000万円以下で、生計を一にする配偶者の前年の合計所得金額が48万円以下（事業専従者を除く）の場合。</p> <table border="1" data-bbox="287 1131 1476 1310"> <tr> <td data-bbox="287 1131 454 1243" rowspan="2"></td><td colspan="3" data-bbox="454 1131 774 1243">配偶者控除の控除額</td></tr> <tr> <td data-bbox="454 1164 774 1243">扶養者に合計所得900万円以下</td><td data-bbox="774 1164 1093 1243">扶養者の合計所得900万円超950万円以下</td><td data-bbox="1093 1164 1476 1243">扶養者の合計所得950万円超1,000万円以下</td></tr> <tr> <td data-bbox="287 1243 454 1276">一般の配偶者</td><td data-bbox="454 1243 774 1276">33万円</td><td data-bbox="774 1243 1093 1276">22万円</td><td data-bbox="1093 1243 1476 1276">11万円</td></tr> <tr> <td data-bbox="287 1276 454 1310">老人の配偶者（※）</td><td data-bbox="454 1276 774 1310">38万円</td><td data-bbox="774 1276 1093 1310">26万円</td><td data-bbox="1093 1276 1476 1310">13万円</td></tr> </table> <p>※その年の12月31日現在の年齢が70歳以上の人</p> <p>・ 申告書表面3の㉒～㉔に該当者の氏名等を記入し、4の㉒～㉔欄に控除額を記入してください。</p>		配偶者控除の控除額			扶養者に合計所得900万円以下	扶養者の合計所得900万円超950万円以下	扶養者の合計所得950万円超1,000万円以下	一般の配偶者	33万円	22万円	11万円	老人の配偶者（※）	38万円	26万円	13万円																																
	配偶者控除の控除額																																															
	扶養者に合計所得900万円以下	扶養者の合計所得900万円超950万円以下	扶養者の合計所得950万円超1,000万円以下																																													
一般の配偶者	33万円	22万円	11万円																																													
老人の配偶者（※）	38万円	26万円	13万円																																													
配偶者特別控除	<p>あなたの前年の合計所得金額が1,000万円以下で、生計を一にする配偶者（事業専従者を除く）の合計所得金額が48万円超で133万円以下の場合。</p> <table border="1" data-bbox="287 1456 1412 1892"> <tr> <td data-bbox="287 1456 646 1534" rowspan="2">配偶者の所得</td><td colspan="3" data-bbox="646 1456 1412 1534">扶養者の合計所得</td></tr> <tr> <td data-bbox="646 1489 901 1534">900万円以下</td><td data-bbox="901 1489 1157 1534">900万円超950万円以下</td><td data-bbox="1157 1489 1412 1534">950万円超1千万円以下</td></tr> <tr> <td data-bbox="287 1534 646 1568">48万円超95万円以下</td><td data-bbox="646 1534 901 1568">33万円</td><td data-bbox="901 1534 1157 1568">22万円</td><td data-bbox="1157 1534 1412 1568">11万円</td></tr> <tr> <td data-bbox="287 1568 646 1601">95万円超100万円以下</td><td data-bbox="646 1568 901 1601">33万円</td><td data-bbox="901 1568 1157 1601">22万円</td><td data-bbox="1157 1568 1412 1601">11万円</td></tr> <tr> <td data-bbox="287 1601 646 1635">100万円超105万円以下</td><td data-bbox="646 1601 901 1635">31万円</td><td data-bbox="901 1601 1157 1635">21万</td><td data-bbox="1157 1601 1412 1635">11万円</td></tr> <tr> <td data-bbox="287 1635 646 1668">105万円超110万円以下</td><td data-bbox="646 1635 901 1668">26万円</td><td data-bbox="901 1635 1157 1668">18万</td><td data-bbox="1157 1635 1412 1668">9万円</td></tr> <tr> <td data-bbox="287 1668 646 1702">110万円超115万円以下</td><td data-bbox="646 1668 901 1702">21万円</td><td data-bbox="901 1668 1157 1702">14万</td><td data-bbox="1157 1668 1412 1702">7万円</td></tr> <tr> <td data-bbox="287 1702 646 1736">115万円超120万円以下</td><td data-bbox="646 1702 901 1736">16万円</td><td data-bbox="901 1702 1157 1736">11万</td><td data-bbox="1157 1702 1412 1736">6万円</td></tr> <tr> <td data-bbox="287 1736 646 1769">120万円超125万円以下</td><td data-bbox="646 1736 901 1769">11万円</td><td data-bbox="901 1736 1157 1769">8万</td><td data-bbox="1157 1736 1412 1769">4万円</td></tr> <tr> <td data-bbox="287 1769 646 1803">125万円超130万円以下</td><td data-bbox="646 1769 901 1803">6万円</td><td data-bbox="901 1769 1157 1803">4万</td><td data-bbox="1157 1769 1412 1803">2万円</td></tr> <tr> <td data-bbox="287 1803 646 1836">130万円超133万円以下</td><td data-bbox="646 1803 901 1836">3万円</td><td data-bbox="901 1803 1157 1836">2万</td><td data-bbox="1157 1803 1412 1836">1万円</td></tr> <tr> <td data-bbox="287 1836 646 1892">133万円超</td><td colspan="3" data-bbox="646 1836 1412 1892">控除額 0円</td></tr> </table> <p>・ 申告書表面3の㉕～㉗に該当者の氏名等を記入し、4の㉕～㉗欄に控除額を記入してください。</p>	配偶者の所得	扶養者の合計所得			900万円以下	900万円超950万円以下	950万円超1千万円以下	48万円超95万円以下	33万円	22万円	11万円	95万円超100万円以下	33万円	22万円	11万円	100万円超105万円以下	31万円	21万	11万円	105万円超110万円以下	26万円	18万	9万円	110万円超115万円以下	21万円	14万	7万円	115万円超120万円以下	16万円	11万	6万円	120万円超125万円以下	11万円	8万	4万円	125万円超130万円以下	6万円	4万	2万円	130万円超133万円以下	3万円	2万	1万円	133万円超	控除額 0円		
配偶者の所得	扶養者の合計所得																																															
	900万円以下	900万円超950万円以下	950万円超1千万円以下																																													
48万円超95万円以下	33万円	22万円	11万円																																													
95万円超100万円以下	33万円	22万円	11万円																																													
100万円超105万円以下	31万円	21万	11万円																																													
105万円超110万円以下	26万円	18万	9万円																																													
110万円超115万円以下	21万円	14万	7万円																																													
115万円超120万円以下	16万円	11万	6万円																																													
120万円超125万円以下	11万円	8万	4万円																																													
125万円超130万円以下	6万円	4万	2万円																																													
130万円超133万円以下	3万円	2万	1万円																																													
133万円超	控除額 0円																																															

【所得控除】

扶養控除	あなたが生計を一にする配偶者を除く親族（合計所得金額48万円以下）を有する場合。		
	一般の扶養親族	昭和27年1月2日～平成11年1月1日 平成15年1月2日～平成18年1月1日生まれの人	33万円
	特定扶養親族	平成11年1月2日～平成15年1月1日生まれの人	45万円
	老人扶養親族	昭和27年1月1日以前生まれの人	38万円
	同居老人等扶養親族	老人扶養うち、あなたや配偶者の直系尊属で同居している人	45万円
	<ul style="list-style-type: none"> ・ 申告書表面3の㉓に該当者の氏名等を記入し、4の㉓欄に控除額を記入してください。 ・ 別居の扶養親族がある場合は、申告書裏面の12に氏名等を記入してください。 		
特定親族特別 控除	あなたに、生計を一にする年齢19歳以上23歳未満の親族等で、合計所得金額が58万円超で123万円以下の特定親族がいる場合。		
	特定親族の合計所得金額	控除額	
	58万円超85万円以下	45万円	
	85万円超90万円以下	45万円	
	90万円超95万円以下	45万円	
	95万円超100万円以下	41万円	
	100万円超105万円以下	31万円	
	105万円超110万円以下	21万円	
	110万円超115万円以下	11万円	
	115万円超120万円以下	6万円	
	120万円超123万円以下	3万円	
	123万円超	0円	
基礎控除	合計所得金額	基礎控除額	
	2,400万円以下	43万円	
	2,400万円超2,450万円以下	29万円	
	2,450万円超2,500万円以下	15万円	
	2500万円超	適用なし	
	・ 申告書4の㉔に控除額を記入してください。		
寄附金控除	都道府県や市区町村、長野県共同募金会、日本赤十字社長野県支部等への寄附金及び、所得税の寄附金控除の対象となる寄附金のうち、町が条例で定めたもので、その金額が2,000円を超える場合。 ・ 申告書裏面15に支払った金額を記入してください。		
医療費控除	あなたとあなたの生計を一にする親族の医療費を支払った場合。 控除限度額200万円 <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">支払った医療費</div> <div>-</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">保険金などによる補てん額</div> <div>-</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">10万円または、総所得金額等×5%のいずれか少ない金額</div> </div> ・ 申告書表面3の㉗に医療費、補てん額を記入し、4の㉗欄に控除額を記入してください。		