

市県民税・国民健康保険税の 申告受付相談

令和2年度の市県民税・国民健康保険税の申告受付と申告相談を行います。退職して年末調整をしていない人や年金を受給している人で、社会保険料控除、生命保険料控除、医療費控除などを追加する人は期間内に申告してください。
※下表のとおり地区ごとに相談日を指定していますが、該当地区の指定日以外の日でも申告することができます。必ず3月16日(月)までに申告してください。

■ 期間
2月17日 ~ **3月16日**
※土日祝日を除く

■ 受付時間
8時30分~12時15分
13時~17時

■ 受付会場
田川市役所1階「大会議室」

※期間中は駐車場が混雑します。可能な限り公共交通機関を利用してください。

相談日	相談地区・時間	
	8時30分~12時15分	13時~17時
2/17 月	下伊田、魚町	糸飛、川端町、番田町、伊田町
2/18 火	東町、桐ヶ丘	寿町、鉄砲町、蛭ヶ丘
2/19 水	城山町、白鳥町、中央団地4区、南白鳥町	伊加利
2/20 木	上伊田西、中央団地1区	古賀町、城山団地、芳ヶ谷
2/21 金	三井鎮西、三井平原、中央団地2区	上伊田東、中央団地3区
2/25 火	夏吉	吉田、西ヶ浦市住、泉ヶ丘、夏吉2区
2/26 水	楠	桜ヶ丘、日吉町市住
2/27 木	夏吉緑ヶ丘、昭和団地、岩屋、日吉町	田川団地、立見、御祓
2/28 金	猪位金1区、猪位金6区、長尾	平和団地、猪位金5区、清美町
3/2 月	猪位金4区、位登団地	猪位金2区、猪位金3区、猪位金7区
3/3 火	新川宮、初井、新野上団地、江田	下弓削田
3/4 水	川宮	見立、野上、角銅原
3/5 木	奈良	上弓削田、下見立、文字山団地
3/6 金	新町、高住町、中央町、ひかりヶ丘	三井伊田
3/9 月	三井大藪、日の出町	栄町、新生町、千代町
3/10 火	後藤寺東団地	平岡、上本町、大浦町、西平松町、清水町
3/11 水	桜町、本町	丸山町、後藤寺西団地、西本町、大浦朝日ヶ丘、新大浦町
3/12 木	平松町、宮尾町、大黒町	大浦団地、会社町、春日町、大浦市住、三井本部西
3/13 金	星美台、向陽台	松原2区
3/16 月	松原1区	あさひ台県住、松原3区

申告に必要なもの

- 〔共通〕
 - 印鑑、マイナンバーカードなどの本人確認書類
 - 〔事業(営業)などをしていない人〕
 - 収入支出がわかる帳簿領収書類
 - 〔農業をしている人〕
 - 収入支出がわかる帳簿領収書類
 - 源泉徴収票または給与支払証明書
 - 〔アルバイトなどを含む〕のある人
 - 源泉徴収票または給与支払証明書
 - 〔年金収入のある人〕
 - 公的年金などの源泉徴収票、遺族年金・障害年金の年金証書

その他(該当する人のみ)

- 所得控除に必要な書類
- 生命保険料・地震保険料の支払証明書、国民年金などの支払証明書または領収書、医療費控除の明細書(領収書も可)、身体障害者手帳など
- ※社会保険料控除を受けるには、その保険料の支払いを証明する書類が必要です。
- ※医療費控除を受ける人は、領収書の合計額を計算して持参してください。また、高額医療や生命保険などの補填があるときは、補填額がわかる書類を持参してください。
- ※障害者控除で、市から障害者控除対象者の認定を受けている人は、認定書を持参してください。
- ※e-Taxの利用者識別番号を持つ人は、番号がわかる書類を持参して下さい。

【注意事項】

- 申告が必要と思われる人には2月上旬に申告の案内がきを送付します。
- この申告は、平成31年1月1日から令和元年12月31日までの1年間の収入を申告するものです。確定申告書を税務署に提出した人は市県民税の申告は必要はありません。
- 国民健康保険に加入している人は、収入が無くても申告してください。所得金額が一定以下のときは、国民健康保険税が軽減される場合があります。※申告がない場合は軽減されません。
- 申告には、時間に余裕をもって来場してください。
- 税務署から確定申告関係書類が届いた場合は、可能な限り「たがわ情報センター」で申告してください。

point 本人確認書類(マイナンバーカード)が必要です

申告には、マイナンバーの記載と申告者本人の本人確認書類の提示または写しの添付が必要です。マイナンバーカードを持っていない人は、通知カードまたはマイナンバー記載の住民票と身分証明書で代用できます。代理人が申告する場合は、申告者のマイナンバーカードまたは通知カードと代理人の身分証明書が必要です。また、扶養親族などがある場合もマイナンバーの記載が必要なので、扶養親族などのマイナンバーカードまたは通知カードが必要です。
※マイナンバーカードや通知カードの受け取りなどの情報は3ページを参照

point ホームページを利用して書類作成

国税庁ホームページの「確定申告書等作成コーナー」を利用して所得税、消費税の申告書や青色申告決算書などが、自宅で簡単に作成することができます。そのままe-Taxで送信することもできます。
※詳しくは国税庁ホームページへ (https://www.nta.go.jp/)

point 医療費控除とセルフメディケーション税制を申請する人へ

セルフメディケーション税制が平成30年度(平成29年分)から令和4年度(令和3年分)まで適用されますが、現行の医療費控除と両方を適用することはできません。詳しい制度の内容は、国税庁ホームページをご覧ください。また、医療費の計算をしていない人が多く、待ち時間の増加をもたらしています。混雑を解消するため、以下の「医療費の明細書」で、必ず事前に計算をして持参してください。
※医療費控除とは、自己または自己と生計を一にする配偶者やその他の親族のために支払った医療費を控除するものです。控除額の算出は以下のとおりです。

医療費控除額 = 【医療費の合計】 - 【保険金などで補填される額】 - 【総所得金額などの5%か10万円のどちらか少ない額】
※ただし、控除額は200万円を限度とします。

医療費の計算方法 ※領収日を確認してください。(平成31年1月1日から令和元年12月31日までのもの)
※領収書を人ごとに分け(A子・B子)、次に医療費の区分に分けて計算してください。

記入例	医療を受けた人	続柄	病院・薬局などの所在地・名称	控除の対象となる医療費の内訳		左のうち生命保険や社会保険などで補填される金額
				医療費の区分	支払った医療費	
	田川 A子	妻	〇〇病院ほか	<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	500,000円	300,000円
	田川 B子	子	〇〇病院・△△薬局	<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input checked="" type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費	50,000円	
	田川 B子	子	JR、〇〇バス	<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 checked="" type="checkbox"/> その他の医療費	50,000円	
	合計				600,000円	300,000円

令和元年(平成31年)医療費の明細書

住所 _____ 氏名 _____

※この明細書は申告書と一緒に提出してください。

医療を受けた人	続柄	病院・薬局などの所在地・名称	控除の対象となる医療費の内訳		左のうち生命保険や社会保険などで補填される金額
			医療費の区分	支払った医療費	
			<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	円	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	円	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	円	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	円	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	円	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	円	円
	合計			円	円