

# 令和4年分 給与所得者の扶養控除等（異動）申告書の記入例

2方以上から給与の支払いを受けてる人が、他の給与支払者に「従たる給与についての扶養控除申告書」を提出している場合に○をつけます。

## 令和4年分 給与所得者の扶養控除等（異動）申告書

所轄税務署長等 東 大阪 市	給与の支払者の名称(氏名) 給与の支払者の法人(個人)番号 給与の支払者の住所(市区町村)	法人番号は、下記の番号をご記載ください。 120005010076	(フリガナ) あなたの氏名 あなたの個人番号 あなたの住所(市区町村)	あなたの生年月日 世帯主の氏名 あなたとの続柄	明・大 昭・平・令 52年4月2日 病院 花子 本人	あなたとの続柄 本人	配偶者の有無 有	扶 記載のしかたはこちら
あなたに源泉控除対象配偶者	あなたに源泉控除対象配偶者	あなたに源泉控除対象配偶者	あなたに源泉控除対象配偶者	あなたに源泉控除対象配偶者	あなたに源泉控除対象配偶者	あなたに源泉控除対象配偶者	あなたに源泉控除対象配偶者	あなたに源泉控除対象配偶者
区分等 A 源泉控除対象配偶者(注1)	あなたの氏名 あなたの続柄 あなたの生年月日 あなたの個人番号	あなたの氏名 あなたの続柄 あなたの生年月日 あなたの個人番号	あなたの氏名 あなたの続柄 あなたの生年月日 あなたの個人番号	あなたの氏名 あなたの続柄 あなたの生年月日 あなたの個人番号	あなたの氏名 あなたの続柄 あなたの生年月日 あなたの個人番号	あなたの氏名 あなたの続柄 あなたの生年月日 あなたの個人番号	あなたの氏名 あなたの続柄 あなたの生年月日 あなたの個人番号	あなたの氏名 あなたの続柄 あなたの生年月日 あなたの個人番号
B 控除対象扶養親族(16歳以上) (平18.1.1以前生)	あなたの氏名 あなたの続柄 あなたの生年月日 あなたの個人番号	あなたの氏名 あなたの続柄 あなたの生年月日 あなたの個人番号	あなたの氏名 あなたの続柄 あなたの生年月日 あなたの個人番号	あなたの氏名 あなたの続柄 あなたの生年月日 あなたの個人番号	あなたの氏名 あなたの続柄 あなたの生年月日 あなたの個人番号	あなたの氏名 あなたの続柄 あなたの生年月日 あなたの個人番号	あなたの氏名 あなたの続柄 あなたの生年月日 あなたの個人番号	あなたの氏名 あなたの続柄 あなたの生年月日 あなたの個人番号
C 障害者、寡婦、寡夫又は勤労学生	障害者 区分 該当者 本人 同一生計配偶者(注2) 扶養親族	障害者 区分 該当者 本人 同一生計配偶者(注2) 扶養親族	障害者 区分 該当者 本人 同一生計配偶者(注2) 扶養親族	障害者 区分 該当者 本人 同一生計配偶者(注2) 扶養親族	障害者 区分 該当者 本人 同一生計配偶者(注2) 扶養親族	障害者 区分 該当者 本人 同一生計配偶者(注2) 扶養親族	障害者 区分 該当者 本人 同一生計配偶者(注2) 扶養親族	障害者 区分 該当者 本人 同一生計配偶者(注2) 扶養親族
D 他の所得者が控除を受ける扶養親族等	あなたの氏名 あなたの続柄 あなたの生年月日 あなたの個人番号	あなたの氏名 あなたの続柄 あなたの生年月日 あなたの個人番号	あなたの氏名 あなたの続柄 あなたの生年月日 あなたの個人番号	あなたの氏名 あなたの続柄 あなたの生年月日 あなたの個人番号	あなたの氏名 あなたの続柄 あなたの生年月日 あなたの個人番号	あなたの氏名 あなたの続柄 あなたの生年月日 あなたの個人番号	あなたの氏名 あなたの続柄 あなたの生年月日 あなたの個人番号	あなたの氏名 あなたの続柄 あなたの生年月日 あなたの個人番号

【源泉控除対象配偶者】  
所得の見積額が95万円を超える人は、源泉控除対象配偶者には該当しません。  
【源泉対象扶養親族】  
所得の見積額48万円を超える人は、控除対象扶養親族に該当しません。  
(参考)  
①収入が給与所得のみの場合の給与等の収入金額と所得金額の関係(具体例)は次の表のとおりです。

給与等の収入金額	所得金額
11,100,000円	9,000,000円
10,950,000円	9,000,000円
1,500,000円	950,000円
1,080,000円	480,000円

②収入が公的年金等に係る雑所得のみの場合の公的年金等の収入金額と所得金額の関係(具体例)は次の表のとおりです。

公的年金等の収入金額	所得金額
1,633,334円	950,000円
1,080,000円	480,000円
2,050,000円	950,000円
1,580,000円	480,000円

(注)1源泉控除対象配偶者とは、所得者(令和3年中の所得の見積額が900万円以下の青色事業専従者として給与の支払いを受ける人及び白色事業専従者)を除きます。  
2同一生計配偶者とは、所得者と生計を一にする配偶者(令和3年中の所得の見積額が48万円を超える人)を除きます。

受けるために提出するものです。  
扶養親族に該当する人がいない人も提出してください。  
この1か所にしか提出することができません。

○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給与所得者の扶養親族申告書の記載欄を兼ねています。)

16歳未満の扶養親族(平18.1.2以後生)	(フリガナ)氏名	個人番号	あなたとの続柄	生年月日	住所又は居所	控除対象外 国外扶養親族	令和3年中の 所得の見積額	異動月日及び事由
1	病院 勝	個人番号は、記入しないでください。	子	25・10・15	大阪市住吉区万代東3-1-56		0	
2								
3								

国内に住居を有しない扶養親族に該当する場合に○をします