



# I. 所得から差し引かれる金額（所得控除）

**雑損控除** 資産（家屋・家財道具・現金など）が、天災・火災・盗難・横領などによって損害を受けた場合、対象となる範囲はあなたや、あなたと生計を一にする配偶者やその他の親族で令和3年中の各種所得の合計額が48万円以下の資産です。

**医療費控除** あなたやあなたと生計を一にする配偶者やその他の親族のために令和3年中に支払った治療費または治療に要した費用があった場合。  
 (控除額) (支払った医療費の総額) - (保険等で補てんされた金額) = 控除額  
 - [各種所得の合計額 × 5% (10万円を限度)] = 控除額  
 ★ただし、控除額の最高限度は200万円、医療費控除の明細書を必ず添付してください。(ご自身で合計金額の計算及び記載が必要です)  
**セルフメディケーション税制による医療費控除の特例**  
 あなたや、あなたと生計を一にする配偶者やその他の親族のために令和3年中に支払ったスイッチOTC医薬品の購入費があった場合。  
 支払ったスイッチOTC医薬品の購入費の総額-保険等で補てんされた金額-1万2千円 = 控除額 (控除額)  
 ★控除額の最高限度は8万8千円で、セルフメディケーション税制の明細書を必ず添付してください。(ご自身で合計金額の計算及び記載が必要です。)  
 ★現在の医療費控除とどちらか一方のみ適用となります。

**社会保険料控除** あなたやあなたと生計を一にする配偶者その他の親族のために支払った国民健康保険料・厚生年金保険料・国民年金保険料・介護保険料・後期高齢者医療保険料などの金額です。生計を一にする配偶者その他の親族が介護取る資格のある年齢から直接差し引かれる介護保険料・後期高齢者医療保険料等は、あなたの控除の対象にはなりません。なお、国民健康保険料や後期高齢者医療保険料で、あなたが口座振替によりその保険料を支払った場合には、あなたの控除の対象となります。  
 ★国民年金保険料及び国民年金基金の掛金についてこの控除を受ける場合は、「社会保険料（国民年金保険料）控除証明書」を添付して下さい。

**小規模企業共済等掛金控除** あなたが次の掛金を支払った場合。  
 ・小規模企業共済法に規定された共済契約（旧第二種共済契約を除く。）に基づく掛金  
 ・確定拠出年金法の企業型年金加入者掛金及び個人型年金加入者掛金  
 ・条例の規定により地方公共団体が実施する心身障害者扶養共済制度に係る契約で一定の要件を備えたものの掛金  
 (控除額) 支払った金額が控除されます。

**生命保険料控除** あなたやあなたの配偶者、その他の親族を受取人とする一般の生命保険料、個人年金保険料、介護医療保険料を令和3年中に支払った場合。  
 (控除額) 控除額については、4ページを参照してください。

**地震保険料控除** あなたやあなたと生計を一にする配偶者その他の親族が常時居住している家屋・家財を保険の目的とした地震保険料をあなたが支払った場合に控除されます。平成18年末までに契約した旧長期損害保険（保険期間が10年以上で満期返戻金があるもの）を含みます。  
 (控除額) 控除額については、4ページを参照してください。

**配偶者控除** あなたが令和3年中の合計所得金額が1,000万円以下で、同一生計配偶者の合計所得金額が48万円以下の場合。  
 (控除額) 控除額については4ページを参照してください。  
 ※あなたの合計所得金額が1,000万円を超える場合は、控除対象外ですが、非課税判定に用いる扶養親族としてはこれまでどおり含まれますので、配偶者の方を扶養される場合はその方の氏名をご記入ください。(他の方の同一生計配偶者や扶養親族とされている方は除く)

**配偶者特別控除** あなたの令和3年中の合計所得が1,000万円以下で、同一生計配偶者の合計所得金額が133万円未満の場合。  
 (控除額) 控除額については4ページを参照してください。

**扶養控除** 令和3年12月31日現在で、あなたと生計を一にする親族のうち（配偶者を除く）令和3年中の合計所得金額が48万円以下の扶養親族がある場合（令和3年中に死亡した扶養親族があるときは、その人も含みます）。  
 (控除額)  
 (1) 老人扶養親族（扶養親族のうち70歳以上）1人につき38万円、同居老親等の場合45万円  
 (2) 特定扶養親族（扶養親族のうち19歳以上23歳未満）1人につき45万円  
 (3) その他の扶養親族（16歳以上19歳未満及び23歳以上70歳未満）1人につき33万円  
 ※16歳未満の扶養親族は控除対象外ですが、非課税判定に用いる扶養親族としてはこれまでどおり含まれますので、「16歳未満の扶養親族」に記載してください。

**障害者控除** あなたやあなたの同一生計配偶者又は扶養親族が心身に障害があり身体障害者手帳等の交付を受けている人・及び「障害者控除対象者認定書」の交付を受けている人。  
 障害者：身体障害者手帳3～6級、療育手帳B程度、精神障害者保健福祉手帳2・3級など 26万円  
 特別障害者：身体障害者手帳1・2級、療育手帳A程度、精神障害者保健福祉手帳1級など 30万円  
 ※手帳がない場合でも控除の対象になる場合があります。  
 ○介護福祉課で、「障害者控除対象者認定書」の交付を受けている人は認定書の提示または添付が必要です。

**同居特別障害者控除** 同一生計配偶者またはその他の親族のうち、特別障害者に該当し、あなたの配偶者およびあなたと生計を一にするその他の親族のいずれかと同居されている人。  
 (控除額) 53万円 特別障害者控除額（30万円）に23万円加算します。

**ひとり親控除** あなたが令和3年12月31日現在で、婚姻をしていないこと又は配偶者の生死の明らかでない一定の人のうち、次の三つの要件の全てに当てはまる場合。  
 (1) あなたと事実上婚姻関係と同様の事情にあると認められる一定の人がいないこと。  
 (2) 生計を一にする子がいること。  
 ※この場合の子は、前年中の総所得金額等が48万円以下で、他の人の同一生計配偶者や扶養親族になっていない人に限られます。  
 (3) 前年中の合計所得金額が500万円以下であること。  
 (控除額) 30万円

**寡婦控除** あなたが令和3年12月31日現在で、「ひとり親控除」に該当せず、次のいずれかに当てはまる場合。  
 ※あなたと事実上婚姻関係と同様の事情にあると認められる一定の人がいる場合は対象となりません。  
 (1) 夫と離婚した後婚姻をしておらず、扶養親族がいる人で、前年中の合計所得金額が500万円以下の人。  
 (2) 夫と死別した後婚姻をしていない人又は夫の生死が明らかでない一定の人で、前年中の合計所得金額が500万円以下の人。なお、この場合は、扶養親族の要件はありません。  
 (控除額) 26万円

**勤労学生控除** あなたが学生・生徒で給与所得などの勤労による所得を有し、令和3年中の合計所得金額が75万円以下(その所得のうち不動産・利子・配当などの勤労によらない所得が10万円以下)の場合。  
 (控除額) 26万円

**基礎控除（控除額）** 控除額については、4ページを参照してください。  
 ※同一生計配偶者とは、あなたと生計を一にする配偶者（青色事業専従者として給与を支払う人及び白色事業専従者を除く）で、合計所得金額が48万円以下の人をいいます。

# 申告書の書き方

申告書には、令和3年中の所得等の必要事項を記入し、押印のうえ、期限内にご提出してください。なお、あなたの申告にもとづいて賦課決定した場合は、納税通知書により通知する予定です。

## 住所・氏名等の記入のしかた

住所 現住所は、現在居住している住所を記入してください。  
 方書 下宿・アパート・マンションなどの方書のある人は忘れずに記入してください。  
 氏名 申告する人の氏名を記入して押印してください。フリガナはカタカナで記入してください。  
 個人番号 「個人番号カード」又は「通知カード」に記載されている12桁の個人番号を記入してください。  
 電話番号 連絡がとりやすい番号を記入してください。

## 3 所得から差し引かれる金額に関する事項

②⑥ 雑損控除	損害の原因	損害年月日	損害を受けた資産の種類
	損害金額	保険金などで補てんされる金額	別損戻金のうち災害関連支出の金額
②⑦ 医療費控除	支払った医療費等	保険金などで補てんされる金額	
①③ 社会保険料控除	社会保険の種類	支払保険料	①④ 掛金の種類
			支払掛金
①⑤ 小規模企業共済等掛金控除			
①⑤ 生命保険料控除	新生命保険料の計	旧生命保険料の計	
	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計	
	介護医療保険料の計		
①⑥ 地震保険料控除	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計	
①⑦～①⑨ 寡婦控除	①⑦ 寡婦控除	①⑧ ひとり親控除	①⑨ 勤労学生控除
	氏名	障害の程度	知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>
	氏名	障害の程度	知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>
②①～②② 配偶者特別控除	配偶者の氏名	生年月日	明・大 昭・平
	配偶者の個人番号	配偶者の合計所得金額	
②③ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②④ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②⑤ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②⑥ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②⑦ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②⑧ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②⑨ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②⑩ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②⑪ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②⑫ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②⑬ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②⑭ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②⑮ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②⑯ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②⑰ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②⑱ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②⑲ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②⑳ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②㉑ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②㉒ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②㉓ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②㉔ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②㉕ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②㉖ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②㉗ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②㉘ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②㉙ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②㉚ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②㉛ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②㉜ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②㉝ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②㉞ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②㉟ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②㊱ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②㊲ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②㊳ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②㊴ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②㊵ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②㊶ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②㊷ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②㊸ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②㊹ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②㊺ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②㊻ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②㊼ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②㊽ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②㊾ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
②㊿ 扶養控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
③ 基礎控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
④ 雑損控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
⑤ 医療費控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
⑥ 基礎控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
⑦ 雑損控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
⑧ 医療費控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
⑨ 基礎控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
⑩ 雑損控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
⑪ 医療費控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
⑫ 基礎控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
⑬ 雑損控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
⑭ 医療費控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
⑮ 基礎控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
⑯ 雑損控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
⑰ 医療費控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
⑱ 基礎控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
⑲ 雑損控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
⑳ 医療費控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
㉑ 基礎控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
㉒ 雑損控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
㉓ 医療費控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
㉔ 基礎控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
㉕ 雑損控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
㉖ 医療費控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
㉗ 基礎控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
㉘ 雑損控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
㉙ 医療費控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
㉚ 基礎控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
㉛ 雑損控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
㉜ 医療費控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
㉝ 基礎控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
㉞ 雑損控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
㉟ 医療費控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
㊱ 基礎控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 続柄
㊲ 雑損控除	氏名	生年月日	明・大 昭・平
	個人番号		