

令和 8 年分給与所得者の扶養控除等異動申告書【記入例】

令和 8 年 10 月 1 日提出

フリガナ	オカダイ タロウ	職員番号	8桁	1	2	3	4	5	6	7	8
氏名	岡大 太郎										

※氏名は戸籍上、在留カード上の氏名をご記入ください。

各項目の条件等を裏面に記載しています。よくご確認の上申告してください。

税扶養親族など控除項目に異動があった時に使用

※扶養親族には、「税法上の扶養親族」、「共済組合上の扶養親族（被扶養者）」及び「給与規則上の扶養親族」がありますが、ここで申告するのは「税法上の扶養親族」を指します。

職員本人の変更について記入してください。

本人区分 の変更 (該当に□)	<input checked="" type="checkbox"/> 障害者/特別障害者	交付を受けている手帳などの種類(身体障害者手帳) 交付年月日(令和〇年×月△日) 障害の等級(3級)
	<input checked="" type="checkbox"/> 勤労学生	学校名(岡山大学) 入学年月日(令和〇年×月△日) 令和8年中の所得見積額(50万円)
	<input type="checkbox"/> 寡婦	
	<input checked="" type="checkbox"/> ひとり親	未婚理由 → <input type="checkbox"/> 未婚 <input checked="" type="checkbox"/> 離婚 (離婚年月日: 令和〇年×月△日) <input type="checkbox"/> 配偶者死亡 (死亡年月日:) <input type="checkbox"/> 配偶者生死不明
	<input checked="" type="checkbox"/> 税区分(甲乙)の変更	※税区分変更希望の方は、給与支給担当(内線7087)まで直接ご連絡ください。

税扶養親族の変更について記入してください。

※扶養追加の場合1行全て記入、扶養削除の場合太枠のみ記入

区分 (該当に□)	異動年月日 及び異動理由 (例:出生/就職 等)	フリガナ	続柄	生年月日	住 所 又 は 居 所 (同居の場合は「同居」と記入)	令和8年中の所得 (該当する項目にチェック□)	障害者 (該当する 場合○印)
		氏名					
□ 追加 <input checked="" type="checkbox"/> 削除	令和 8 年 9 月 30 日 <input type="checkbox"/> 離婚のため	オカダイ ハナコ	妻	平成〇年 ×月△日	〒	<input type="checkbox"/> 0 円 <input type="checkbox"/> 0 円超 58万円以下(扶養親族上限) <input type="checkbox"/> 58万円超 95万円以下(配偶者上限) <input type="checkbox"/> 95万円超100万円以下(※)	
		岡大 花子					
<input checked="" type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除	令和 8 年 9 月 30 日 <input type="checkbox"/> 扶養替えのため	オカダイ モモタ	子	令和〇年 ×月△日	〒 同居	<input checked="" type="checkbox"/> 0 円 <input type="checkbox"/> 0 円超 58万円以下(扶養親族上限) <input type="checkbox"/> 58万円超 95万円以下(配偶者上限) <input type="checkbox"/> 95万円超100万円以下(※)	○
		岡大 桃太					

○の場合、内容を記入

◆所得条件◆ (注意: 令和8年1月から12月までの合計です)
配偶者: 所得95万円以下 (給与収入のみの場合、給与収入160万円以下)

配偶者以外: 所得58万円以下 (給与収入のみの場合、給与収入123万円以下)

※特定親族のうち、源泉控除対象親族: 19歳以上23歳未満で所得58万円超
~100万円以下 (給与収入のみの場合、給与収入123万円超~165万円以下)

交付を受けている手帳などの種類

精神障害者手帳

交付年月日 等級

令和〇年×月△日 2級