

# チェックシートB 提出期限 11月30日

氏名 \_\_\_\_\_

年末調整の時期となりました。チェックもれや提出もれがあった場合、正しく年末調整が行えません。

扶養控除等申告書(以下「マル扶」)は当年分と翌年分がございます。

当年分は今回の年末調整のために、翌年分は来年の給与計算や次回の年末調整のために必要な資料です。

源泉徴収方法、該当する方に□

当年分

翌年分

甲欄

甲欄

1ヶ所勤務のみ 又は 2ヶ所以上勤務があり、他社が乙欄の方

乙欄

乙欄

2ヶ所以上の勤務があり、他社が甲欄の方

※□がない場合は、乙欄の徴収となります

	チェック事項	チェック欄	添付要否	添付書類名・記入金額	添付枚数
扶養控除等 申告書	ご自身、ご家族(扶養親族等)の記載内容に変更はありましたか？	<input type="checkbox"/> はい	×	・当年分と翌年分のマル扶の修正をお願いします。	
	結婚（事実婚を含む）されていますか？	<input type="checkbox"/> はい	×		
	ご家族(扶養親族等)は働かれていますか？	<input type="checkbox"/> はい	×	・当年分 マル扶の「当年中の所得の見積額」に年収額の記入をお願いします。	
	ご家族(扶養親族等)は年金を受け取っていますか？	<input type="checkbox"/> はい	×	・当年分 マル扶の「当年中の所得の見積額」に年金の種類と年間受給額の記入をお願いします。	
	ご家族(扶養親族等)は非居住者ですか？	<input type="checkbox"/> はい	○	・親族関係書類 ・送金関係書類	枚
	障害者控除の適用を受けますか。	<input type="checkbox"/> はい	○	・障害者手帳のコピー	枚
	寡婦控除の適用を受けますか。	<input type="checkbox"/> はい	×		
	働きながら学校に通っていますか？	<input type="checkbox"/> はい	×	・当年分 マル扶の「障害者又は勤労学生の内容」に学校名の記入をお願いします。	
	本用紙の右上、源泉徴収方法にチェックを入れましたか？	<input type="checkbox"/> はい	×		

	下記保険料等のうち、あなたが個人で直接支払ったものがありますか？				
保険料控除 申告書	生命保険料、地震保険料	<input type="checkbox"/> はい	○	・保険料控除証明書等	枚
	国民年金・国民年金基金	<input type="checkbox"/> はい	○	・社会保険料控除証明書	枚
	国民健康保険料（税）、介護保険料、後期高齢者医療保険料、任意継続保険料	<input type="checkbox"/> はい	×	・当年中に支払った金額 _____ 円 _____ 円 _____ 円	
	小規模企業共済、企業型DC（企業型確定拠出年金）、iDeCo、しうがい共済	<input type="checkbox"/> はい	○	・小規模企業共済等掛金払込証明書	枚

その他	今年、中途入社し、かつ今年中に前職から給与の支給がありますか？	<input type="checkbox"/> はい	○	・当年分 源泉徴収票(全社分)	枚
	住宅ローン控除の適用を受けますか？	<input type="checkbox"/> はい	○	・住宅借入金等特別控除申告書 ・年末借入金残高証明書	枚