

Você pode fazer sua declaração de impostos em casa!

2021

Para funcionários assalariados Como preparar sua declaração de impostos Usando o website da Agência Tributária Nacional



【Português】

Como preparar sua declaração de impostos

- 1 Siga estas instruções na HP (<https://www.keisan.nta.go.jp/kyoutu/ky/sm/top#bsctrl>) para preparar sua declaração de impostos.
- 2 Preencha seu nome, endereço e outras informações necessárias na "Confirmação de Forma de Residência".
- 3 Favor escrever seu nome e endereço na "Base de documentos anexos" e anexar os documentos necessários.
- 4 Para a "Confirmação de forma de residência", por favor visite <https://www.nta.go.jp/taxes/shiraberu/shinkoku/yoshiki/01/shinkokusho/pdf/r03/19.pdf> e imprima-o.

Download

【Nota】

Estas instruções foram elaboradas para ajudá-lo a preparar sua declaração de impostos caso tenha esquecido de incluir seus dependentes no ajuste de final de ano ou caso deseje solicitar deduções para despesas médicas.



<https://www.nta.go.jp/taxes/shiraberu/shinkoku/syotoku/r03.htm>

<https://www.nta.go.jp/taxes/shiraberu/shinkoku/yoshiki/01/shinkokusho/pdf/r03/19.pdf>

<https://www.nta.go.jp/taxes/shiraberu/shinkoku/syotoku/r03.htm>

Instruções

Confirmação de Forma de Residência

Base de documentos anexos



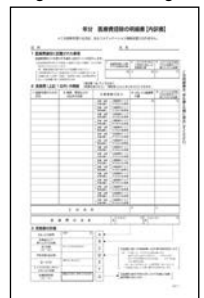
Siga as instruções e prepare e imprima sua declaração de impostos

Preencha seu nome, endereço e outros detalhes necessários

Anexo



Uma cópia do seu cartão de residente (ou cartão de registro de estrangeiro)



Declaração de deduções para despesas médicas

Etc.,
Envio pelo

correio



Nota

Por favor leia
com atenção.

Este livreto explica como preparar uma declaração de impostos para um cidadão estrangeiro que trabalha para uma empresa japonesa.

Portanto, as únicas pessoas que podem preparar sua declaração de impostos desta forma são aquelas que recebem um salário de uma empresa.



Funcionária Futaba

Há também várias deduções que podem ser retiradas de sua renda ao calcular seu imposto (deduções do imposto de renda), mas estas só são discutidas aqui se

1 Se você tem membros da família que dependem de você

(Exceto se você for dependente de alguém que não seja a pessoa indicada no número ④ na página 15, ou
se você for dependente de um membro da família com 70 anos ou mais que mora com você.)

2 Se você paga os prêmios do Seguro Nacional de Saúde

3 Se você paga uma pensão nacional

4 Se você estiver pagando uma doação

5 Se você paga despesas médicas

(Isto exclui a aplicação da isenção especial para despesas médicas para a
compra de medicamentos de venda livre especificados.)

Portanto, observe que se você dirige sua própria loja, se é um empregado assalariado com renda além de seu salário, ou se construiu uma casa nova e deseja fazer uma dedução especial para empréstimos imobiliários, etc., você não poderá preparar sua declaração de impostos da maneira explicada neste livreto.



Quem administra a sua própria loja



Aqueles que desejam receber uma dedução
especial para empréstimos

Para preparar sua declaração de impostos, você precisará do seguinte

1 Certificado de Imposto Retido na Fonte

2 Uma cópia do seu cartão de residência (ou cartão de registro de estrangeiro) (frente e verso, ambos os lados)

3 Documentos que podem confirmar seu número (My Number Card ou Cartão de notificação, etc.)

4 No caso de requerer a isenção para dependentes, etc.

(1) Se seus parentes dependentes vivem no Japão

Uma cópia do cartão de residente do seu dependente (ou cartão de registro de estrangeiro)

(2) Se seu dependente não mora no Japão

① Certidão de nascimento ou certidão de casamento

② Documentos que comprovem a remessa para o dependente

(Nota)

(a) Os documentos originais são necessários para ①. Para ②, se você tiver mais de um dependente, favor anexar um documento para cada um.

(b) Com relação à ②, se você tiver mais de um dependente, favor anexar um documento para cada pessoa.

(c) Se os documentos em ① e ② forem preparados em uma língua estrangeira, favor anexar uma tradução.

(d) Duas pessoas não podem ser elegíveis para receber apoio ao mesmo tempo para a mesma pessoa.

5 Cópias da capa e da contracapa da sua caderneta bancário

6 Deduções para prêmios de seguro social

Se você for membro do Seguro Nacional de Saúde ou pagar a Pensão Nacional, favor preparar um certificado de pagamento.






7 Dedução para doações





Se você tiver feito uma doação, por favor, prepare um certificado de dedução para a doação.


8 Dedução para despesas médicas


Aqueles que gastaram mais de 100.000 ienes em despesas médicas devem preparar recibos para despesas médicas e preparar uma "Declaração de Dedução para Despesas Médicas".


Dependendo do valor da renda, a dedução para despesas médicas pode ser possível mesmo que o valor seja inferior a 100.000 ienes.

No.	Tela	Forma de operação
①	 <p>国稅庁 NATIONAL TAX AGENCY</p> <p>最新情報</p> <p>お知らせ</p> <p>分科別メニュー</p> <p>申告手続</p> <p>申告・申請・届出等、用紙 (手続の室内・様式) 確定申告書等作成コーナー 国税電子申告・納税システム (e-Tax) 社会保障・税番号制度<マイ ナンバー></p>	<p>Abra o site da Agência Nacional de Impostos (https://www.nta.go.jp)</p> <p>Clique em "Preparação da declaração de impostos" na seção "Procedimentos de arquivamento".</p> <p>Clique em Preparação da declaração de impostos</p>
②	 <p>国稅庁 確定申告書等作成コーナー</p> <p>作成コーナートップ</p> <p>お知らせ</p> <p>申告書等を作成する</p> <p>NEW 作成開始 ></p> <p>保存データを 利用して作成 ></p>	 <p>Clique em "Iniciar declaração"</p>
③	 <p>国稅庁 確定申告書等作成コーナー</p> <p>税務署への届出方法の選択</p> <p>印刷して届出</p>	 <p>Clique em "Imprimir e enviar"</p>

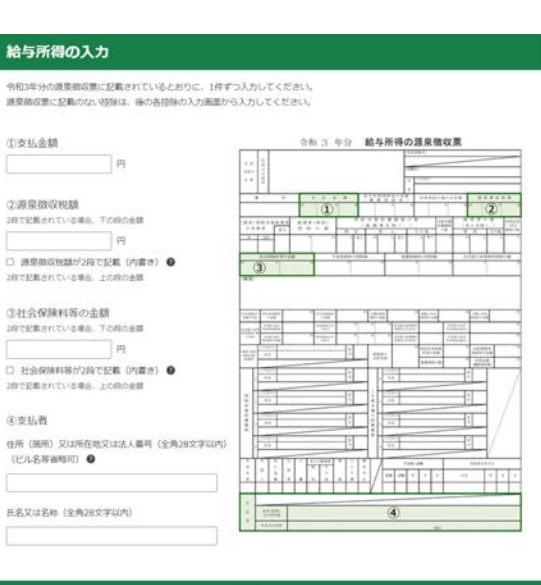


No.	Tela	Forma de operação
④		<p>Verifique o ambiente recomendado e</p> <p>利用規約に同意して次へ</p> <p>Clique em, “Eu aceito os termos e condições e gostaria de continuar”</p>
⑤		<p>Clique</p> <p>Clique em</p> <p>Imposto de renda</p> <p>Prepararemos sua declaração de imposto de renda.</p> <p>(dedução para despesas médicas, doações, deduções para despesas médicas, doações, empréstimos habitacionais, etc.).</p>
⑥		<p>次へ進む ></p> <p>Clique em “Ir para o próxima página”</p>
⑦		<p>Data de nascimento da pessoa que faz a declaração</p> <p>_____ ano _____ mês _____ dia</p> <p>A data de nascimento será usada para mostrar em sua declaração de impostos e para calcular suas deduções.</p> <p>Selecione “Calendário Ocidental” na parte inferior e clique nele.</p>

No.	Tela	Forma de operação
⑧		<p>Insira a sua data de nascimento</p> <p>Exemplo</p> <p>申告される方の生年月日</p> <p>西暦 1971 年 3 月 14 日</p> <p>入力した生年月日は、申告書等への表示や控除額の計算に使用します。</p>

⑨		<p>* Abaixo está um exemplo de como inserir suas informações se você tiver apenas um Gensen Choshu e ainda não tiver completado seu ajuste de final de ano.</p> <p>Dúvidas sobre sua declaração</p> <p>(1)"Você tem alguma renda a declarar além do salário?" Clique em "Não".</p> <p>(2)Você tem somente uma cópia do seu Gensen? Clique em "Sim".</p> <p>(3)"O ajuste de final de ano foi concluído por seu empregador?" Clique em "Não".</p> <p>(4)"Você foi notificado pelo escritório de impostos sobre o valor do imposto devido? Clique em "Não".</p>
---	--	--

⑩		<p>次へ進む</p> <p>Clique em "Ir para a próxima página"</p>
---	---	--

Salário		
⑪		<p>給与所得 ?</p> <p>入力する</p> <p>Renda salarial</p> <p>Clique em "Preencher"</p>


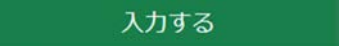




No.	Tela	Forma de operação
⑫		<p style="text-align: center;">入力する</p> <p style="text-align: center;">Clique em “Preencher”</p>
⑬		<p>①支払金額 <input type="text"/> 円</p> <p>②源泉徴収税額 <input type="text"/> 円</p> <p>③社会保険料等の金額 <input type="text"/> 円</p> <p>④支払者 <input type="text"/></p> <p>氏名又は名称 (全角28文字以内) <input type="text"/></p> <p>Ao olhar para o Gensen Choshuhyo, insira os números para (1) o valor pago, (2) o valor do imposto retido na fonte, e (3) o valor dos prêmios do seguro social, etc.</p> <p>Ao preencher os números, não insira vírgulas ou pontos. × 2.115.560 ○ 2115560 Não insira o valor do imposto retido na fonte para o período não-residente.</p> <p>Ao olhar para o Gensen Choshuhyo (Certificado de Imposto Retido na Fonte), (4) digite o endereço (residência) ou local ou número da empresa do pagador.</p> <p>Digite o nome do pagador conforme o Gensen Choshuhyo.</p>
⑭		<p>(Se você ainda tiver outros Gensen)</p> <p style="text-align: center;">続けてもう1件入力</p> <p>Clique em “Continuar com outra renda e digite os números e outras informações da mesma forma)</p> <p><i>*Verifique se o ano do aviso de retenção é o mesmo.</i></p> <p style="text-align: center;">令和3年分 給与所得の源泉徴収票</p> <p>Uma vez que você tenha inserido o Gensen</p> <p style="text-align: center;">入力内容の確認</p> <p>clique em “Confirmar conteúdo”.</p>
⑮		<p>Verifique o valor inserido</p> <p style="text-align: center;">次へ進む</p> <p>E clique em “Próximo”</p>

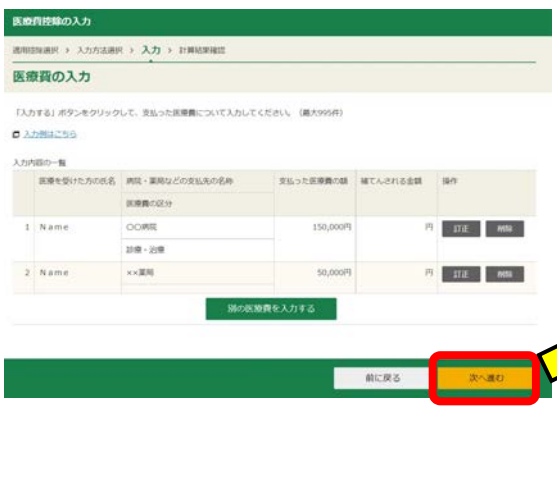



No.	Tela	Forma de operação
16		<p>Quando você tiver terminado de inserir seu valor de renda</p> <p>入力終了(次へ)></p> <p>Clique em “Concluído(Próximo)”</p>

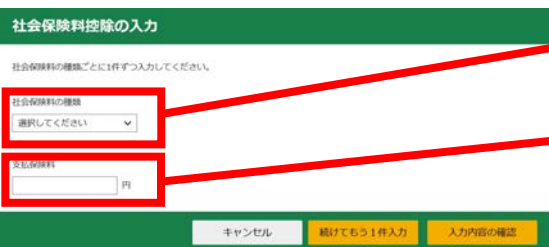


Controle de taxas médicas		
17		<p>Se você pagou despesas médicas</p> <p>医療費控除 ? 入力する</p> <p>Dedução de despesas médicas</p> <p>Clique em “Preencher”</p> <p>Se você não pagou, por favor não clique em Ir para o número 25 na página 10.</p>

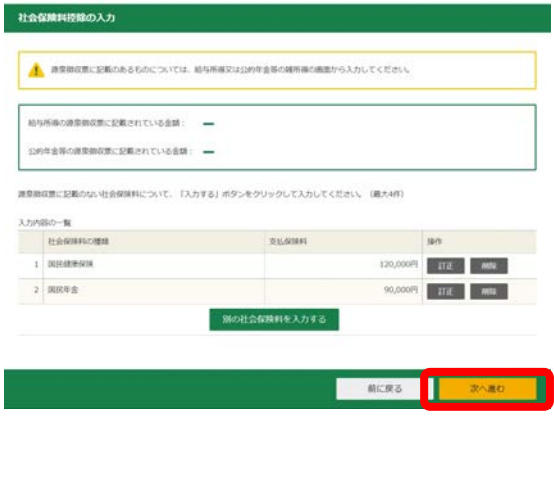
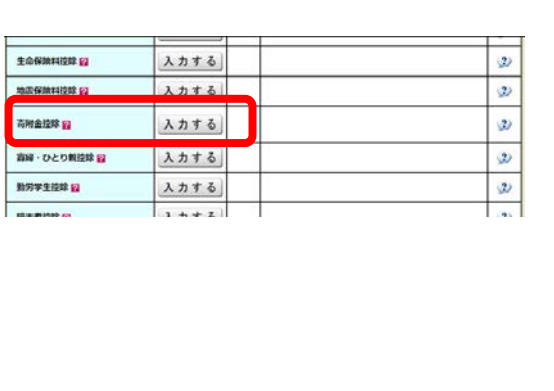


18		<p>Selecionar deduções de despesas médicas a serem aplicadas</p> <p>医療費控除を適用する</p> <p>Clique em “Solicite a dedução de despesas médicas”</p>
----	--	---

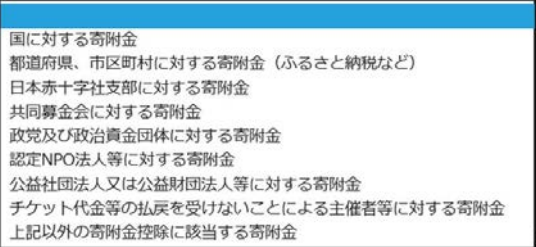

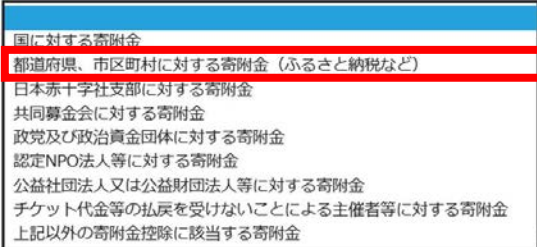

19		<p>Escolhendo como inserir suas deduções de despesas médicas</p> <p>Nesta seção, você registrará suas despesas médicas a partir de seus recibos e preparará seu extrato.</p> <p>● Você registrará suas despesas médicas a partir de seus recibos e preparará seu extrato.</p> <p>Após inserir seus recibos e clicar em “Fazer declaração”</p> <p>次へ進む</p> <p>Clique em “Próxima página”</p>
----	--	--





No.	Tela	Forma de operação
⑳		 <p>Clique em “Inserir”</p>
㉑		<p>Preencha o “Nome da pessoa que recebeu o tratamento médico” *Máximo de 10 caracteres</p> <p>Preencha o nome do local onde pagou (por exemplo, hospital ou farmácia) *Máximo de 20 caracteres</p> <p>Seleciona a categoria apropriada em “Categoria(s) de despesas médicas(escolha múltipla)”</p> <p><input type="checkbox"/> 診療・治療 Cuidados médicos e tratamento</p> <p><input type="checkbox"/> 医薬品購入 Compra de medicamentos</p> <p><input type="checkbox"/> 介護保険サービス Serviços de seguro de assistência a longo prazo</p> <p><input type="checkbox"/> その他の医療費（通院費など） Outras despesas médicas (por exemplo, visitas hospitalares)</p> <p>Preencha "A. Montante das despesas médicas pagas".</p> <p>Preencha se houver "A, o montante coberto pelo seguro de vida, seguro social, etc."</p> <div style="border: 2px solid orange; border-radius: 15px; padding: 10px; margin-top: 20px;"> <p>As despesas médicas pagas durante 2021 são elegíveis para a dedução. Você pode inserir o valor total para cada hospital, farmácia, etc., e não para cada recibo.</p> </div>
㉒		<p>(Se você tiver outras despesas médicas para colocar,</p> <p> Clique em “inserir mais 1”, e digite os números da mesma forma).</p> <p> Clique em “Verificar conteúdo”.</p>



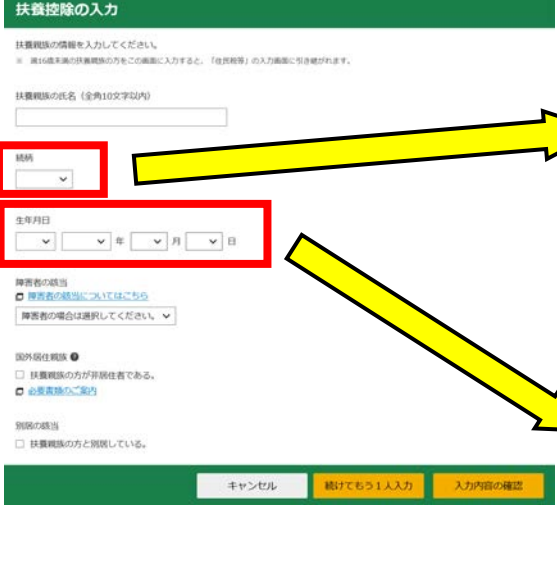

No.	Tela	Forma de operação
②③		<p>(Se você tiver outras despesas médicas para colocar,</p> <p>別の医療費を入力する Digite as outras despesa médica e digite os números etc. da mesma forma).</p> <p>Após inserir todas as despesas médicas</p> <p>Quando você tiver terminado de inscrever todas as suas despesas médicas</p> <p>次へ進む</p> <p>Clique em “Próximo”.</p>
②④		<p>A tela de confirmação dos resultados do cálculo (dedução de despesas médicas) aparecerá.</p> <p>次へ進む</p> <p>Clique em “Próximo”.</p>
Controle de material de seguro social		
②⑤		<p>Se você paga prêmios de seguro social, como o Seguro Nacional de Saúde, Pensão Nacional,</p> <p>社会保険料控除 入力する</p> <p>Dedução para contribuições clique em “Inserir”</p> <p>Se você não tiver pago nenhuma contribuição, não clique neste botão e vá para a página 12 número ③①.</p>
②⑥		<p>⚠ Para aqueles listados no Gensen Choshuhyo favor inserir as informações da tela de renda de trabalho ou renda diversa, como pensões públicas.</p> <p>入力する</p> <p>Clique em “Inserir”</p>

No.	Tela	Forma de operação																		
27	 <p>社会保険料控除の入力</p> <p>社会保険料の種類ごとに1件ずつ入力してください。</p> <p>社会保険料の種類 選択してください</p> <p>支払額 円</p> <p>キャンセル 続けてもう1件入力 入力内容の確認</p> <p>選択してください</p> <ul style="list-style-type: none"> 健康保険（任意継続含む） 国民健康保険 厚生年金 厚生年金基金 国民年金 国民年金基金 介護保険 後期高齢者医療保険 その他 	<p>Selecione "Tipo de contribuição previdenciária".</p> <p>Digite o valor pago no ano para cada tipo de contribuição no espaço previsto para "Contribuições pagas".</p> <table border="1"> <tr> <td>健康保険（任意継続含む）</td> <td>Seguro saúde(Incluindo voluntário)</td> </tr> <tr> <td>国民健康保険</td> <td>Seguro nacional de saúde</td> </tr> <tr> <td>厚生年金</td> <td>Pensão</td> </tr> <tr> <td>厚生年金基金</td> <td>Fundo da pensão</td> </tr> <tr> <td>国民年金</td> <td>Pensão nacional</td> </tr> <tr> <td>国民年金基金</td> <td>Fundo pensão nacional</td> </tr> <tr> <td>介護保険</td> <td>Seguro de assistência</td> </tr> <tr> <td>後期高齢者医療保険</td> <td>Seguro médico para Terceira idade</td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td>Outros</td> </tr> </table>	健康保険（任意継続含む）	Seguro saúde(Incluindo voluntário)	国民健康保険	Seguro nacional de saúde	厚生年金	Pensão	厚生年金基金	Fundo da pensão	国民年金	Pensão nacional	国民年金基金	Fundo pensão nacional	介護保険	Seguro de assistência	後期高齢者医療保険	Seguro médico para Terceira idade	その他	Outros
健康保険（任意継続含む）	Seguro saúde(Incluindo voluntário)																			
国民健康保険	Seguro nacional de saúde																			
厚生年金	Pensão																			
厚生年金基金	Fundo da pensão																			
国民年金	Pensão nacional																			
国民年金基金	Fundo pensão nacional																			
介護保険	Seguro de assistência																			
後期高齢者医療保険	Seguro médico para Terceira idade																			
その他	Outros																			
28	 <p>社会保険料控除の入力</p> <p>社会保険料の種類ごとに1件ずつ入力してください。</p> <p>社会保険料の種類 選択してください</p> <ul style="list-style-type: none"> 健康保険（任意継続含む） 国民健康保険 厚生年金 厚生年金基金 国民年金 国民年金基金 介護保険 後期高齢者医療保険 その他 <p>キャンセル 続けてもう1件入力 入力内容の確認</p>	<p>Se você pagar as contribuições do Seguro Nacional de Saúde, selecione a terceira opção do topo e insira o valor das contribuições do Seguro que você pagou durante o ano (janeiro a dezembro) no espaço fornecido.</p> <p>Se nenhum pagamento foi feito, nenhuma entrada é necessária.</p> <p>Clique em</p> <p>入力内容の確認</p> <p>Confirmação de entrada.</p>																		
29	 <p>社会保険料控除の入力</p> <p>社会保険料の種類ごとに1件ずつ入力してください。</p> <p>社会保険料の種類 選択してください</p> <ul style="list-style-type: none"> 健康保険（任意継続含む） 国民健康保険 厚生年金 厚生年金基金 国民年金 国民年金基金 介護保険 後期高齢者医療保険 その他 <p>キャンセル 続けてもう1件入力 入力内容の確認</p>	<p>Se você pagou uma Pensão Nacional, selecione a sexta opção do topo e insira o valor da Pensão que você pagou durante o ano (janeiro a dezembro) no espaço fornecido.</p> <p>Se nenhum pagamento foi feito, nenhuma entrada é necessária.</p> <p>Clique em</p> <p>入力内容の確認</p> <p>Confirmação de entrada.</p>																		


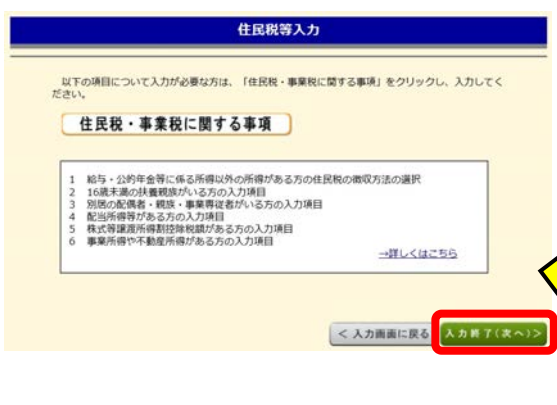


No.	Tela	Forma de operação
30		<p>(Se você tiver qualquer outra contribuição previdenciária para inserir,</p> <p>別の社会保険料を入力する Inserir como outra contribuição previdenciária e inserir os números da mesma forma).</p> <p>Uma vez inscritas todas as suas contribuições à previdência social</p> <p>次へ進む</p> <p>Clique em “Próximo”</p>
Doações		
31		<p>Se você tiver pago uma doação (por exemplo, Furusato nouzei)</p> <p>寄附金控除 入力する</p> <p>Doação Clique em “Inserir”</p> <p style="border: 2px solid orange; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;">Se você não pagou, por favor não clique em e vá para a página 14, número 37.</p>
32		<p>入力する</p> <p>Clique em “Inserir”</p>
33		<p>Digite a "Data da doação".</p> <p>Selecione o "Tipo de doação".</p> <p>Digite o "Valor da doação paga" para cada certificado.</p> <p>Digite a localização do recebedor do pagamento. *Máximo 28 caracteres</p> <p>Digite o nome do destinatário. *Dentro de 28 caracteres</p>





No.	Tela	Forma de operação
34	 <p>国に対する寄附金 都道府県、市区町村に対する寄附金（ふるさと納税など） 日本赤十字社支部に対する寄附金 共同募金会に対する寄附金 政党及び政治資金団体に対する寄附金 認定NPO法人等に対する寄附金 公益社団法人又は公益財団法人等に対する寄附金 チケット代金等の払戻を受けないことによる主催者等に対する寄附金 上記以外の寄附金控除に該当する寄附金</p>	<p>国に対する寄附金 Doações para o governo nacional</p> <p>都道府県、市区町村に対する寄附金（ふるさと納税など） Doações para prefeituras e municípios (Ex.Furusato Nouzei)</p> <p>日本赤十字社支部に対する寄附金 Doações para filiais da Sociedade da Cruz Vermelha Japonesa</p> <p>共同募金会に対する寄附金 Doações para associações comunitárias de baús</p> <p>政党及び政治資金団体に対する寄附金 Doações a partidos políticos e organizações de financiamento político</p> <p>認定NPO法人等に対する寄附金 Doações para organizações sem fins lucrativos autorizadas, etc.</p> <p>公益社団法人又は公益財団法人等に対する寄附金 Doações a associações de interesse público incorporadas ou fundações de interesse público incorporadas, etc.</p> <p>チケット代金等の払戻を受けないことによる主催者等に対する寄附金 Doações aos organizadores, etc., devido ao não reembolso dos preços dos ingressos, etc</p> <p>上記以外の寄附金控除に該当する寄附金 Doações diferentes daquelas listadas acima que são dedutíveis como doações</p>
35	 <p>寄附金控除、政党等寄附金等特別控除の入力</p> <p>寄附金の証明書を1件ずつ入力してください。 <input type="checkbox"/> 入力件数が多い場合の入力方法はコチラ</p> <p>寄附年月日 令和 3 年 月 日</p> <p>寄附金の種類 <input checked="" type="checkbox"/> 寄附金の受領証明書の入力時、種類の選択についてはこちら</p> <p>国に対する寄附金 都道府県、市区町村に対する寄附金（ふるさと納税など） 日本赤十字社支部に対する寄附金 共同募金会に対する寄附金 政党及び政治資金団体に対する寄附金 認定NPO法人等に対する寄附金 公益社団法人又は公益財団法人等に対する寄附金 チケット代金等の払戻を受けないことによる主催者等に対する寄附金 上記以外の寄附金控除に該当する寄附金</p> <p>寄附先の名称（全角28文字以内）</p> <p>キャンセル 別の寄附先を入力する 同じ寄附先をもう1件入力する 入力内容の確認</p>	<p>Se você pagou imposto por Furusato Nouzei, digite a "data de pagamento" exibida no certificado de dedução para doação, e selecione o segundo item no topo do tipo de doação, "doação à prefeitura ou município (por exemplo, Furusato Nouzei).</p> <p>Se você não pagou, você não precisa inserir.</p>  <p>Para os contribuintes do Furusato Nouzei, marque a caixa "Doações aos municípios" e selecione o município na caixa de listagem onde a doação foi feita.</p> <p>都道府県又は市区町村のどちらに対する寄附か選択してください。 <input type="radio"/> 都道府県に対する寄附 <input checked="" type="radio"/> 市区町村に対する寄附</p> <p>リストボックスから都道府県名又は市区町村名を選択すると、寄附先の所在地及び名称が自動的に表示されます。 ※ 市区町村を選択した場合は、「都道府県」、「市区町村」の順にそれぞれ選択してください。</p>  <p>Digite o valor da doação que você gastou.</p> <p>入力内容の確認</p> <p>Após inserir, clique em "Confirmar conteúdo"</p>


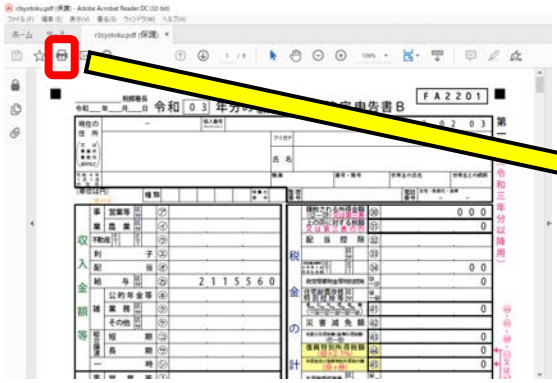

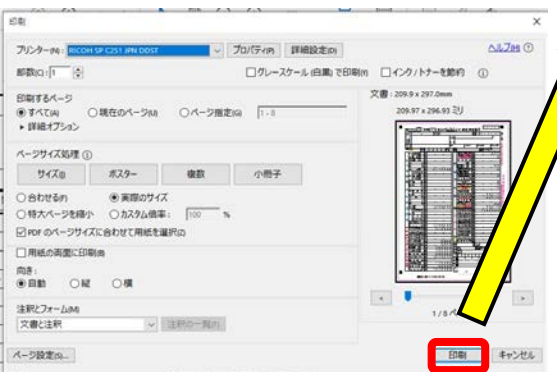


No.	Tela	Forma de operação
36		<p>(Se você tiver outra doação para inserir, Insira outra doação e digite os números e outras informações da mesma forma) Após inserir todas as doações</p> <p style="text-align: center;">次へ進む</p> <p>Clique em “Próximo”</p>
A cargo do cônjuge ou Exclusão Especial do Cônjuge		
37		<p>Se você estiver auxiliando sua esposa ou marido,</p> <p>A cargo do cônjuge</p> <p>Exclusão Especial do Cônjuge</p> <p style="text-align: center;">入力する</p> <p>Clique em “Inserir”.</p> <p style="border: 2px solid orange; border-radius: 15px; padding: 10px; text-align: center;">Se você não é um dependente, não clique e vá para a página 15, número ④0.</p> <p>* Se a esposa ou marido tiver uma renda, ela pode não ser dedutível, dependendo do valor.</p>
38		<p>Digite o nome e a data de nascimento da esposa ou marido dependente.</p> <p>*O método de inserir a data de nascimento é o mesmo de quando você inseriu a sua própria data de nascimento.</p>
39		<p>国外居住親族 ?</p> <p><input type="checkbox"/> 配偶者の方が非居住者である。 必要書類のご案内</p> <p>Verificar se a esposa ou marido dependente é um não-residente.</p> <p style="text-align: center;">次へ進む</p> <p>Após inserir clique em “Próximo”</p>





No.	Tela	Forma de operação
④①		<p>Dependente</p> <p>Se você é dependente de um membro da família que não seja sua esposa ou marido,</p> <p><input type="checkbox"/> 扶養控除 <input type="button" value="入力する"/></p> <p>Dependente Clique em "Inserir"</p> <p>Se você não é um dependente, não clique e vá para a página 16, número ④⑥.</p>
④②		<p><input type="button" value="入力する"/></p> <p>Clique em "Inserir"</p>
④③		<p>続柄</p> <ul style="list-style-type: none"> 子 父 母 祖父 祖母 孫 親族以外 他の親族 <p>Filho(a) Pai Mãe Avó Avô Neto Sem parentesco familiar Outros parentes</p> <p>Digite a data de nascimento de cada um de seus dependentes. *Não é necessário inserir aqui a data de nascimento da esposa ou do marido, pois eles já foram inseridos. O método de inserir a data de nascimento é o mesmo de quando você inseriu a sua própria data de nascimento.</p>
④④		<p><input type="checkbox"/> 国外居住親族 <input type="checkbox"/> 扶養親族の方が非居住者である。 <input type="checkbox"/> 必要書類のご案内</p> <p>Assinale se o dependente é um não-residente. Se você tem mais de 2 dependentes</p> <p><input type="button" value="続けてもう1人入力"/></p> <p>Clique em "Continuar para inserir outra pessoa" e inserir as mesmas informações que para a primeira pessoa.</p> <p><input type="button" value="入力内容の確認"/></p> <p>Após inserir clique em "Confirmar conteúdo"</p>

No.	Tela	Forma de operação																																								
44	<p>扶養親族について、「入力する」ボタンをクリックして入力してください。(最大16歳未満6人・16歳以上6人)</p> <p>※ 最大16歳未満の扶養親族の方をこの画面に入力すると、「住民税」の入力画面に引き継がれます。</p> <p>入力内容の一覧</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>扶養親族の氏名</th> <th>続柄</th> <th>生年月日</th> <th>年齢</th> <th>扶養控除額</th> <th>操作</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>障害者控除額</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>子</td> <td>平成16年9月1日</td> <td>17歳</td> <td>380,000円</td> <td>訂正 削除</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>子</td> <td>平成19年10月1日</td> <td>14歳</td> <td>0円</td> <td>訂正 削除</td> </tr> </tbody> </table> <p>別の扶養親族を入力する</p> <p>戻る 次へ進む</p>	扶養親族の氏名	続柄	生年月日	年齢	扶養控除額	操作					障害者控除額		1	子	平成16年9月1日	17歳	380,000円	訂正 削除	2	子	平成19年10月1日	14歳	0円	訂正 削除	<p>次へ進む</p> <p>Clique em “Próximo”</p>																
扶養親族の氏名	続柄	生年月日	年齢	扶養控除額	操作																																					
				障害者控除額																																						
1	子	平成16年9月1日	17歳	380,000円	訂正 削除																																					
2	子	平成19年10月1日	14歳	0円	訂正 削除																																					
45	<p>確認</p> <p>年末時点で16歳未満となる方は、扶養控除の対象とはなりません。 入力した情報は、「住民税・事業税に関する事項の入力」画面に引き継がれます。 入力内容に誤りがない場合は、「はい」を、入力内容を確認する場合は、「いいえ」をクリックしてください。 (TA-W766003)</p> <p>はい</p>	<p>Se você tiver inserido um dependente com menos de 16 anos de idade a mensagem à esquerda aparecerá.</p> <p>はい</p> <p>Clique em “Sim”</p>																																								
46	<table border="1"> <thead> <tr> <th>控除の種類</th> <th>訂正・内容確認</th> <th>金額</th> <th>操作</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>寄附金控除</td> <td>訂正・内容確認</td> <td>48,000</td> <td>削除</td> </tr> <tr> <td>前払・ひとり親控除</td> <td>入力する</td> <td></td> <td>削除</td> </tr> <tr> <td>勤労学生控除</td> <td>入力する</td> <td></td> <td>削除</td> </tr> <tr> <td>障害者控除</td> <td>入力する</td> <td></td> <td>削除</td> </tr> <tr> <td>配偶者控除</td> <td>訂正・内容確認</td> <td>380,000</td> <td>削除</td> </tr> <tr> <td>配偶者特別控除</td> <td>訂正・内容確認</td> <td>0</td> <td>削除</td> </tr> <tr> <td>扶養控除</td> <td>訂正・内容確認</td> <td>380,000</td> <td>削除</td> </tr> <tr> <td>基礎控除</td> <td></td> <td>480,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td></td> <td>1,628,080</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>戻る 入力終了(次へ)></p>	控除の種類	訂正・内容確認	金額	操作	寄附金控除	訂正・内容確認	48,000	削除	前払・ひとり親控除	入力する		削除	勤労学生控除	入力する		削除	障害者控除	入力する		削除	配偶者控除	訂正・内容確認	380,000	削除	配偶者特別控除	訂正・内容確認	0	削除	扶養控除	訂正・内容確認	380,000	削除	基礎控除		480,000		合計		1,628,080		<p>Após inserir</p> <p>入力終了(次へ)></p> <p>Clique em “Concluído (Próximo)”</p>
控除の種類	訂正・内容確認	金額	操作																																							
寄附金控除	訂正・内容確認	48,000	削除																																							
前払・ひとり親控除	入力する		削除																																							
勤労学生控除	入力する		削除																																							
障害者控除	入力する		削除																																							
配偶者控除	訂正・内容確認	380,000	削除																																							
配偶者特別控除	訂正・内容確認	0	削除																																							
扶養控除	訂正・内容確認	380,000	削除																																							
基礎控除		480,000																																								
合計		1,628,080																																								
47	<p>税額控除・その他の項目の入力</p> <p>税額控除 (単位:円)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>税額控除の種類</th> <th>入力・訂正内容確認</th> <th>入力有無</th> <th>入力内容から計算した控除額 (2)から表示金額の誤差を確認できます。</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>配偶控除</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>(特定増改量等) 住宅借入金等特別控除</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>入力・訂正内容確認</th> <th>入力有無</th> <th>入力内容等</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>予定納税額</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>専従者控除額の合計額</td> <td>入力する</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>平均課税対象金額</td> <td>入力する</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>変動・臨時所得金額</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>本年分で差し引く繰越損失額</td> <td>入力する</td> <td></td> <td>前年から繰り越された「上場株式等の譲渡損失」又は「先物取引に係る損失」がある方は、「収入金額・所得金額の入力」画面の「株式等の譲渡所得等」又は「先物取引に係る譲渡所得等」の入力画面から入力してください。</td> </tr> </tbody> </table> <p>戻る 入力終了(次へ)></p>	税額控除の種類	入力・訂正内容確認	入力有無	入力内容から計算した控除額 (2)から表示金額の誤差を確認できます。	配偶控除				項目	入力・訂正内容確認	入力有無	入力内容等	予定納税額				専従者控除額の合計額	入力する			平均課税対象金額	入力する			変動・臨時所得金額				本年分で差し引く繰越損失額	入力する		前年から繰り越された「上場株式等の譲渡損失」又は「先物取引に係る損失」がある方は、「収入金額・所得金額の入力」画面の「株式等の譲渡所得等」又は「先物取引に係る譲渡所得等」の入力画面から入力してください。	<p>入力終了(次へ)></p> <p>Clique em “Concluído (Próximo)”</p>								
税額控除の種類	入力・訂正内容確認	入力有無	入力内容から計算した控除額 (2)から表示金額の誤差を確認できます。																																							
配偶控除																																										
項目	入力・訂正内容確認	入力有無	入力内容等																																							
予定納税額																																										
専従者控除額の合計額	入力する																																									
平均課税対象金額	入力する																																									
変動・臨時所得金額																																										
本年分で差し引く繰越損失額	入力する		前年から繰り越された「上場株式等の譲渡損失」又は「先物取引に係る損失」がある方は、「収入金額・所得金額の入力」画面の「株式等の譲渡所得等」又は「先物取引に係る譲渡所得等」の入力画面から入力してください。																																							

No.	Tela	Forma de operação																																												
48	 <p>計算結果確認</p> <p>還付される金額は、89,310円です。</p> <p>・これまでに入力された内容から申告書様式で計算結果を表示しています。ご確認ください。 ・還付所得のある方は、既に源泉徴収されている場合であっても入力する必要があります。未入力の場合は、「収入金額・所得金額を修正する」ボタンをクリックして入力してください。 ・次に進むには、画面下の「次へ>」ボタンをクリックしてください。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>所得の種類</th> <th>収入金額</th> <th>所得金額</th> <th>所得金額に課税される所得の種類</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>一般分 (ス)</td> <td>(64)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>軽減分 (セ)</td> <td>(65)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>一般分 (ソ)</td> <td>(66)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>軽減分 (タ)</td> <td>(67)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>軽減分 (チ)</td> <td>(68)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>一般分 (ツ)</td> <td>(69)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>一般分 (テ)</td> <td>(70)</td> <td>(93)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>一般分 (ト)</td> <td>(71)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>一般分 (ニ)</td> <td>(72)</td> <td>(94)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>所得内訳</td> <td>(74)</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>収入金額・所得金額を修正する</p> <p>< 戻る 次へ></p>	所得の種類	収入金額	所得金額	所得金額に課税される所得の種類	一般分 (ス)	(64)			軽減分 (セ)	(65)			一般分 (ソ)	(66)			軽減分 (タ)	(67)			軽減分 (チ)	(68)			一般分 (ツ)	(69)			一般分 (テ)	(70)	(93)		一般分 (ト)	(71)			一般分 (ニ)	(72)	(94)		所得内訳	(74)			<p>O valor a ser reembolsado será afixado.</p> <p>次へ> Clique em "Próximo"</p>
所得の種類	収入金額	所得金額	所得金額に課税される所得の種類																																											
一般分 (ス)	(64)																																													
軽減分 (セ)	(65)																																													
一般分 (ソ)	(66)																																													
軽減分 (タ)	(67)																																													
軽減分 (チ)	(68)																																													
一般分 (ツ)	(69)																																													
一般分 (テ)	(70)	(93)																																												
一般分 (ト)	(71)																																													
一般分 (ニ)	(72)	(94)																																												
所得内訳	(74)																																													
49	 <p>住民税等入力</p> <p>以下の項目について入力が必要な方は、「住民税・事業税に関する事項」をクリックし、入力してください。</p> <p>住民税・事業税に関する事項</p> <ol style="list-style-type: none"> 給与・公的年金等に係る所得以外の所得がある方の住民税の徴収方法の選択 16歳未満の扶養親族がいる方の入力項目 別居の配偶者・親族・事業専従者がいる方の入力項目 配当所得がある方の入力項目 株式等譲渡所得割控除税額がある方の入力項目 事業所得や不動産所得がある方の入力項目 <p>→詳しくはこちら</p> <p>< 入力画面に戻る 入力終了(次へ)></p>	<p>入力終了(次へ)> Clique em "Concluído (Próximo)"</p>																																												
50	 <p>還付金額について</p> <p>あなたの還付金額は 89,310円 です。</p> <p>受取方法の選択 002</p> <p>入力に誤りがあった場合や番号付名義の正確な情報を入力された場合などは、前送不能となり、還付金の振込みができませんのでご注意ください。</p> <p><input checked="" type="radio"/> ゆうちょ銀行以外の銀行等への振込み</p> <p><input type="radio"/> ゆうちょ銀行への振込み</p> <p><input type="radio"/> ゆうちょ銀行の各店舗又は郵便窓口での受取り</p> <p>住所・氏名等の入力</p> <p>郵便文字数を超える場合、省略可能な文字（マッシュン名義）は省略して入力しても差し支えありません。</p>	<p>O valor de seu reembolso será exibido novamente.</p> <p>Clique nos seguintes itens de acordo com o método de recebimento que você escolher.</p> <p>(1) Se for "Transferência para um banco que não o Japan Post Bank" 「ゆうちょ銀行以外の銀行等への振込み」</p> <p>(2) Se for "Transferência para o Japan Post Bank" 「ゆうちょ銀行への振込み」</p> <p>(3) Não clique em 「ゆうちょ銀行の各店舗又は郵便窓口での受取り」</p>																																												
51	 <p>住所・氏名等の入力</p> <p>郵便文字数を超える場合、省略可能な文字（マッシュン名義）は省略して入力しても差し支えありません。</p> <p>納税地情報</p> <p>納税地</p> <p>住所又は事業所等</p> <p>郵便番号</p> <p>〒123 - 4567 郵便局から住所入力</p> <p>郵便局</p> <p>市区町村</p> <p>市区町村</p> <p>郵便局から検索できる住所は、こちらから郵便局住所検索機能を利用してください。</p> <p>(郵便局住所市区町村と合計で全角28文字以内)</p> <p>〇〇町1-1-1</p> <p>(全角28文字以内)</p> <p>アパート名、町名</p> <p>〒4年1月1日の住所</p> <p>〒4年1月1日(旧住所)を上記と同じですか?</p> <p><input checked="" type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ</p>	<p>Insira o endereço.</p>																																												

No.	Tela	Forma de operação
52		<p>Insira o nome.</p> <p>Nome (Furigana) *Até 11 caracteres</p> <p>Nome (Kanji ou Alfabeto) *Até 10 letras</p> <p>Telefone</p> <p>Responsável</p> <p>Relação com o responsável</p> <p>Ocupação</p> <p>Nome commercial ou nome da família</p> <p>Salvar temporariamente os dados</p> <p>次へ進む</p> <p>Clique em “Próximo”</p>
53		<p>Insira o My Number (12 números)</p> <p>Se o número digitado estiver incorreto, uma mensagem aparecerá, clique em OK e digite o número certo</p> <p>次へ進む</p> <p>Clique em “Próximo”</p>
54		<p>Se você não tem o My Number ou não sabe o número</p> <p>Se você não tem ou não sabe seu número, deixe-o em branco e clique em (Próximo).</p> <p>Ao aparecer a seguinte mensagem</p> <p>いいえ</p> <p>Clique em “Não”</p>
55		<p>Selecione o formulário para imprimir</p> <p>Com todas as caixas marcadas</p> <p>帳票表示・印刷</p> <p>Clique em “Ver e imprimir formulários”.</p>

No.	Tela	Forma de operação
56		<p>Afixado na parte inferior da tela</p> <p>ファイルを開く(O) Clique em “Abrir file”</p> <p>*A instalação do Acrobat Reader é necessária.</p>
57		<p>A declaração de impostos a ser impressa será afixada.</p> <p> Clique e faça a impressão</p>
58		<p>印刷 Clique para imprimir sua declaração de impostos.</p> <p>Escreva seu nome e endereço como mostrado nas páginas 21-24 para apresentação, e apresente-o ao departamento de impostos junto com os documentos anexos. As instruções para o envio são dadas na página 26.</p> <p>Há no canto superior esquerdo  cópia uma impressão. A cópia não deve ser apresentada ao departamento de impostos.</p>
59		<p>次へ進む Clique em “Próximo”</p>

No.	Tela	Forma de operação
60		<p>O que fazer depois de ter impresso sua declaração de impostos</p> <p>Se você quiser salvar os dados inseridos, clique em,</p> <p style="text-align: center;">入力データを保存する</p> <p>Clique em “Salvar”.</p>
61		<p>O prazo para apresentação de sua devolução é</p> <p style="text-align: center;">2022 Fevereiro dia 16 (Qua) -2022 Março dia 15 (Ter)</p> <p>*Entretanto, o reembolso de impostos pode ser apresentado a partir de janeiro de 2022</p>
62		<p style="text-align: center;">完了する</p> <p>Clique em “Concluir”</p>
63		<p style="text-align: center;">はい</p> <p>Clique em “Sim” e termine o processo.</p>

O que incluir em sua declaração de impostos

税務署長 令和 0 3 年分の 所得税及び復興特別所得税の確定申告書B FA 2 2 0 1

現在の住所 (フリガナ) **Endereço** 氏名 **Nome** 生年月日 3 4 2 0 2 0 3

職業 屋号・雑号 世帯主の氏名 世帯主との続柄 電話番号 自宅・勤務先・携帯

日本国政府 在留カード

氏名 (NAME) 生年月日 (DATE OF BIRTH) 性別 (SEX) 国籍・地域 (NATIONALITY/REGION)

住所 (ADDRESS) 在留資格 (STATUS) 在留期間 (満了日) (PERIOD OF STAY) 許可の種別 (許可年月日)

このカードは 年 月 日まで有効です。 法務大臣 印

事業	営業等 (1)	
業	農 業 (2)	
不 動 産	(3)	
利 子	(4)	
配 当	(5)	
給 与	(6)	1 3 9 8 4 0 0
公的年金等	(7)	
業 務	(8)	
そ の 他	(9)	
⑦から⑩までの計	(10)	
総合譲渡・一時	(11)	
合 計	(12)	1 3 9 8 4 0 0
社会保険料控除	(13)	2 1 0 0 0 0
小規模企業共済等掛金控除	(14)	
生命保険料控除	(15)	
地震保険料控除	(16)	
寡婦、ひとり親控除	(17)	0 0 0 0
勤労学生、障害者控除	(18)	0 0 0 0
配偶者(特別)控除	(19)	3 8 0 0 0 0
扶養控除	(20)	3 8 0 0 0 0
基礎控除	(21)	4 8 0 0 0 0
⑬から⑳までの計	(22)	1 4 5 0 0 0 0
雑 損 控 除	(23)	
医療費控除	(24)	1 3 0 0 8 0
寄 附 金 控 除	(25)	4 8 0 0 0 0
合 計	(26)	1 6 2 8 0 8 0

課税される所得金額 (12-29) 又は第三表上の⑳に対する税額 又は第三表の㉑	(30)	0 0 0
記 当 控 除	(31)	0
政党等寄附金等特別控除	(32)	
住宅耐震改修特別控除等	(33)	
災害減免額	(34)	
再差引所得税額(基準所得税額)	(35)	
復興特別所得税額 (43 × 2.1%)	(36)	0
所得税及び復興特別所得税の額 (43 + 44)	(37)	0
外国税額控除等	(38)	
源泉徴収税額	(39)	8 9 3 1 0
申告納税額 (45 - 46 - 47 - 48)	(40)	- 8 9 3 1 0
予定納税額 (第1期分・第2期分)	(41)	
第3期分の税額 (納める税金) (49 - 50)	(42)	0 0
還付される税金 (還付される控除)	(43)	8 9 3 1 0
公的年金等以外の合計所得金額	(44)	1 3 9 8 4 0 0
配偶者の合計所得金額	(45)	
専従者給与(控除)額の合計額	(46)	
青色申告特別控除額	(47)	
雑所得・一時所得等の源泉徴収税額の合計額	(48)	
未納付の源泉徴収税額	(49)	
本年分で差し引く繰越損失額	(50)	
平均課税対象金額	(51)	
変動一時所得金額	(52)	
延滞納 申告期限までに納付する金額	(53)	0 0
延滞納 届出額	(54)	0 0 0
受取られる税金の場所	(55)	
銀行 金庫 組合 農協 信協	(56)	
郵便局 名 等	(57)	
口座番号	(58)	
記号番号	(59)	
区分	(60)	1
異動管理	(61)	4
補完	(62)	
税理士 署名	(63)	
電話番号	(64)	



第一表 (令和三年分以降用) ⑤1又は⑤2の記入をお忘れなく。 納付 事業 住民 児童 寡婦 総合 分限 雑損 延滞 申告 年月日 一連 番号

A B C D E F G L H I J K

O que incluir em sua declaração de impostos

令和 03 年分の所得税及び復興特別所得税の確定申告書B

整理番号

FA2301

Endereço
Nome comercial
Furigana
Nome

Endereço

Nome

○ 社会保険料控除等に関する事項(13~16)

保険料等の種類	支払保険料等の計	うち年末調整等以外
⑬ 国民健康保険	120,000 円	120,000 円
国民年金	90,000	90,000
⑭ 社会保険料控除		
⑮ 新生命保険料		
旧生命保険料		
新個人年金保険料		
旧個人年金保険料		

第二表 (令和三年分以降用) 第二表は、第一表と一緒に提出してください。

○ 所得の内訳(所得税及び復興特別所得税の源泉徴収税額)

所得の種類	種目	給与などの支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収入金額	源泉徴収税額
給与		株式会社 XXXXXXXXXXXX	2,115,560 円	

Endereço ou Localização
Nome ou Designação

⑳ 源泉徴収税額の合計額 89,310 円

○ 総合課税の譲渡所得、一時所得に関する事項(11)

所得の種類	収入金額	必要経費等	差引金額
譲渡(短期)			
譲渡(長期)			
一時			

○ 雑損控除に関する事項(26)

損害の原因	損害年月日	損害を受けた資産の種類など

○ 特例適用条文等

○ 寄附金控除に関する事項(28)

寄附先の名称等	寄附金
	50,000 円

○ 配偶者や親族に関する事項(20~23)

氏名	生年月日	障害者	国外居住	住民税	その他
	16.9.1				
	19.10.1			○	

○ 事業専従者に関する事項(65)

事業専従者の氏名	個人番号	続柄	生年月日	従事月数・程度・仕事の内容	専従者給与(控除)額
		明大			
		明大			
		明大			

○ 住民税・事業税に関する事項

住民税	非上場株式の少額配当等	非居住者の特例	配当割額控除額	株式等譲渡所得割額控除額	特定配当等・特定株式等譲渡所得の全部の申告不要	給与、公的年金等以外の所得に係る住民税の徴収方法	都道府県、市区町村への寄附(特例控除対象)	共同募金、日赤その他の寄附	都道府県条例指定寄附	市区町村条例指定寄附
						自分で納付	50,000			

事業税	非課税所得など	番号	所得金額	損益通算の特例適用前の不動産所得	事業用資産の譲渡損失など	前年中の開始・廃止	月日
	不動産所得から差し引いた青色申告特別控除額						

上記の配偶者・親族・事業専従者のうち別居の者の氏名・住所	氏名	住所	所得税で控除対象配偶者などとした専従者	氏名	給与	一連番号

○ 国民年金保険料や生命保険料の支払証明書など申告書に添付しなければならない書類は添付書類台紙などに貼ってください。

O que incluir em sua declaração de impostos

令和 03 年分 医療費控除の明細書【内訳書】

※ この控除を受ける方は、セルフメディケーション税制は受けられません

住所 **Endereço** 氏名 **Nome**

1 医療費通知に記載された事項

医療費通知(※)を添付する場合、右記の(1)~(3)を記入します。
※医療保険者等が発行する医療費の額等を通知する書類で、次の6項目が記載されたものをいいます。

(例：健康保険組合等が発行する「医療費のお知らせ」)
①被保険者の氏名、②療養を受けた年月、③療養を受けた者、
④療養を受けた病院・診療所・薬局等の名称、⑤被保険者等が
支払った医療費の額、⑥保険者等の名称

(1) 医療費通知に記載された医療費の額	(2) (1)のうちその年中に実際に支払った医療費の額	(3) (2)のうち生命保険や社会保険などで補てんされる金額
円 ㉗	円 ㉘	円 ㉙

2 医療費(上記1以外)の明細

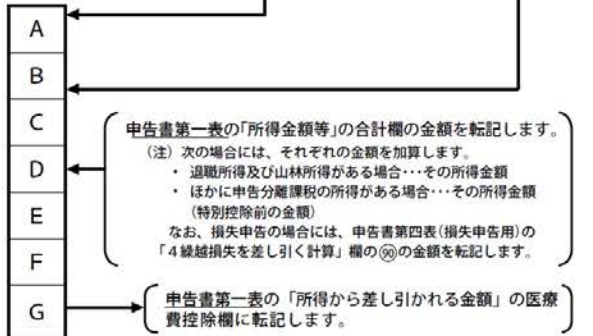
「医療を受けた方の氏名」、「病院・薬局などの支払先の名称」ごとにまとめて入力することができます。上記1に入力したものについては、入力しないでください。

(1) 医療を受けた方の氏名	(2) 病院・薬局などの支払先の名称	(3) 医療費の区分	(4) 支払った医療費の額	(5) (4)のうち生命保険や社会保険などで補てんされる金額
Name	〇〇病院	<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	150,000 円	
Name	××薬局	<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	50,000	
		<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		
		<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		
		<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		
		<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		
		<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		
		<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		
		<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		
		<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		
		<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		
		<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		
		<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		
		<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		
		<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		
		<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		
		<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		
		<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		
		<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		
		<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		
2 の 合 計			㉚ 200,000	㉛

医療費の合計	A (㉗+㉘) 円	B (㉙+㉚) 円
	200,000	

3 控除額の計算

支払った医療費	(合計) 200,000 円
保険金などで補てんされる金額	
差引金額 (A-B)	(マイナスのときは0円) 200,000
所得金額の合計額	1,398,400
D × 0.05	(赤字のときは0円) 69,920
Eと10万円のいずれか少ない方の金額	69,920
医療費控除額 (C-F)	(最高200万円、赤字のときは0円) 130,080



この明細書は、申告書と一緒に提出してください。

O que incluir em sua declaração de impostos

国税庁HP(2021: 11: 16; 09: 47: 30. 9S)

令和 0 3 年分の所得税及び復興特別所得税の確定申告書

添付書類台紙

住所 (又は事業所、事務所、居所など)	Endereço	フリガナ 氏名	Nome
------------------------	-----------------	------------	-------------

① の り し ろ

本人確認書類 (写)

※ 申告書を提出する際には、毎回、本人確認書類の提示又は写しの添付が必要です。

◆ マイナンバーカード (個人番号カード) をお持ちの方

マイナンバーカードの表面及び裏面の写しを貼ってください。

◆ マイナンバーカードをお持ちでない方

「Ⅰ 番号確認書類」の写しと「Ⅱ 身元確認書類」の写しをそれぞれ貼ってください。

※ 原本を貼ることのないよう、ご注意ください。

Ⅰ 番号確認書類	+	Ⅱ 身元確認書類
《ご本人のマイナンバーを確認できる書類の写し》 ・通知カード (現在の氏名・住所等が記載されている場合に限ります。) ・住民票の写し又は住民票記載事項証明書 (マイナンバーの記載があるものに限ります。) などのうちいずれか1つ		《記載したマイナンバーの持ち主であることを確認できる書類の写し》 ・運転免許証 ・公的医療保険の被保険者証 (保険者番号及び被保険者等記号・番号部分をマスキング(塗りつぶし)してください。) ・パスポート ・身体障害者手帳 ・在留カード などのうちいずれか1つ

○ 申告に当たっては、上記及び社会保険料控除、小規模企業共済等掛金控除、生命保険料控除、地震保険料控除、寄附金控除関係書類(該当するものに限ります。)などを、この台紙にのりづけし申告書と一緒に提出するか、申告書を提出する際に提示してください。

○ 上記以外の書類は、この台紙の裏面や適宜の用紙に貼ってください。

令和03年分の所得税及び医療費控除の確定申告書B

住所: 東京都中央区千代田 氏名: 田村 太郎

第一表 収入金額等

収入金額等	収入金額	所得金額
給与所得	2,115,516	2,115,516
退職所得		
不動産所得		
公的年金等		
雑所得		
合計	2,115,516	2,115,516

第二表 所得の内訳

所得の種類	収入金額	所得金額
給与所得	2,115,516	2,115,516
退職所得		
不動産所得		
公的年金等		
雑所得		
合計	2,115,516	2,115,516

第三表 所得控除

所得控除の種類	控除額
社会保険料控除	2,100,000
生命保険料控除	
地震保険料控除	
雑所得控除	
合計	2,100,000

第四表 医療費控除の明細書【内訳書】

医療費控除の明細	支払った医療費	控除額
1. 医療費通知に記載された事項	150,000	150,000
2. 医療費（上記1以外）の明細	50,000	50,000
合計	200,000	200,000

第五表 医療費控除の計算

項目	金額
A. 支払った医療費	200,000
B. 保険金などで補てんされる金額	
C. 所得金額の合計額	1,398,400
D. 10%×D	69,920
E. 10%以内の少ない方の金額	69,920
F. 医療費控除額	130,080

令和03年分の所得税及び医療費控除の確定申告書B

住所: 東京都中央区千代田 氏名: 田村 太郎

第二表 所得の内訳

所得の種類	収入金額	所得金額
給与所得	2,115,516	2,115,516
退職所得		
不動産所得		
公的年金等		
雑所得		
合計	2,115,516	2,115,516

第三表 所得控除

所得控除の種類	控除額
社会保険料控除	2,100,000
生命保険料控除	
地震保険料控除	
雑所得控除	
合計	2,100,000

第四表 医療費控除の明細書【内訳書】

医療費控除の明細	支払った医療費	控除額
1. 医療費通知に記載された事項	150,000	150,000
2. 医療費（上記1以外）の明細	50,000	50,000
合計	200,000	200,000

第五表 医療費控除の計算

項目	金額
A. 支払った医療費	200,000
B. 保険金などで補てんされる金額	
C. 所得金額の合計額	1,398,400
D. 10%×D	69,920
E. 10%以内の少ない方の金額	69,920
F. 医療費控除額	130,080

令和03年分 医療費控除の明細書【内訳書】

住所: 東京都中央区千代田 氏名: 田村 太郎

1 医療費通知に記載された事項

医療費通知に記載された事項	医療費通知に記載された医療費の金額
1. 10%以内の医療費	150,000
2. 10%を超える医療費	
3. 10%を超える医療費	
合計	150,000

2 医療費（上記1以外）の明細

医療費を受けた方の氏名	病院・薬局などの支払先の名称	医療費の区分	支払った医療費の金額
田村 太郎	〇〇病院	診察料・薬料	150,000
田村 太郎	××薬局	処方薬	50,000

3 医療費控除の計算

項目	金額
A. 支払った医療費	200,000
B. 保険金などで補てんされる金額	
C. 所得金額の合計額	1,398,400
D. 10%×D	69,920
E. 10%以内の少ない方の金額	69,920
F. 医療費控除額	130,080

提出書類等のご案内 (この紙は提出不要です)

文字数制限で入力できなかった項目や、正しく印字されていない項目は手書きで記入してください。

補完記入・押印

以下の添付書類を準備してください。

- 社会保険料（国民年金保険料）控除証明書等
- 寄附した団体等から交付を受けた寄附金の受領証等

添付書類の提出準備

この明細書は、申告書と一緒に提出してください。

還付金の振り込み

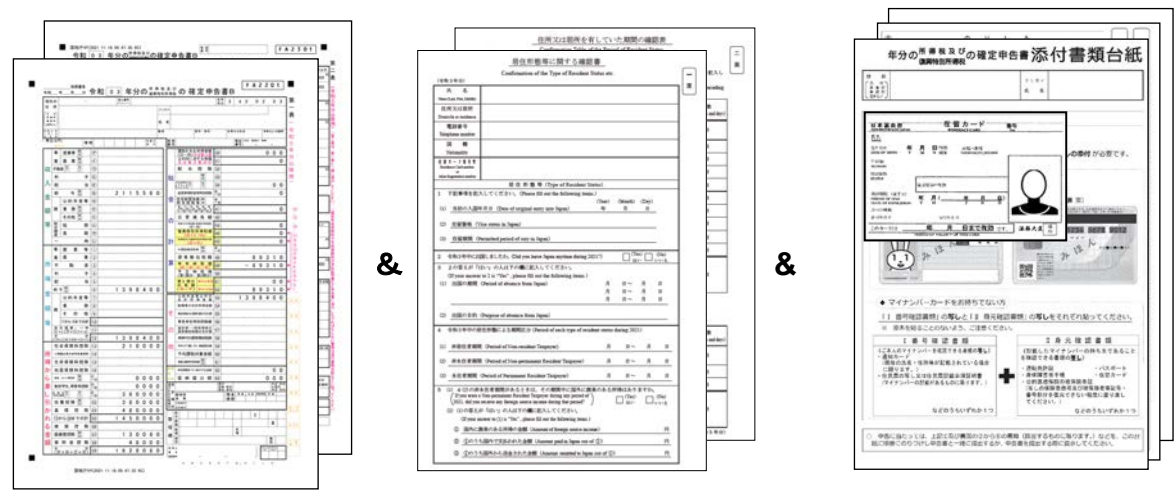
還付金の振込先口座は、申告された方の本人名義に限り、お名前、事務所などの名称（番号）が書かれる場合は振込できません（※）。一部のインターネット専用銀行については、還付金の振込みができませんので、振込みの可否について、あらかじめご利用の金融機関にご確認ください。

国税庁HP(2021.11.16.09:47.30.95)

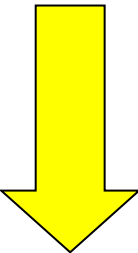
Por favor, não envie estas 4 cópias, pois elas são uma cópia. Eles não são um certificado.



Onde apresentar sua declaração de impostos e documentos de apoio



Declaração & Confirmação do tipo de residência & Documentos e anexos



Coloque no envelope

Onde apresentar sua declaração de impostos e documentos

Favor enviar sua declaração de impostos e documentos ao seu departamento fiscal local.

Favor consultar o site da Agência Tributária Nacional para obter o endereço da repartição tributária em questão.

(<https://www.nta.go.jp/about/organization/access/map.htm#map>)

