

Formulario de Declaración del Impuesto de Residencia 2026: Instrucciones de Llenado

- Declare los ingresos obtenidos **desde el 1 de enero al 31 de diciembre de 2025**.
- Si en algún período (o durante todo el año) de 2025 no tuvo ingresos, indique en la sección **14** del reverso sobre su **situación económica durante ese período**.
- Los trabajadores autónomos podrían requerir trámites o documentación adicional. Consulte en la Oficina de Impuestos Nacionales [*Zeimusho*] o la División de Impuestos Municipales [*Shiminzei-ka*].
- Para declarar a los dependientes que residen en el extranjero, deberá presentar la documentación justificativa que se detalla en el comunicado "Declaración de dependientes en el extranjero".

様式第5号

令和8年度市民税 申告書

豊田市長 様 年 月 日提出

住所 ※

番号確認欄

個人番号 (My Number)

① Nombre del declarante (con su puño y letra)

② Fecha de nacimiento

③ Tel. celular/residencial

④ Nombre del empleador

⑤ Tel. del empleador

Ingresos brutos por salario
Adjunte el Certificado de Retención del Impuesto [*Gensen Chōshūhyō*] o recibos de salario. Si no tiene el "Gensen", llene también la sección 5 del reverso.

Deducción por seguros públicos [*Shakai hoken-ryō kōjo*]
Si abonó alguno de los siguientes seguros en 2025, indique el monto pagado:
a. Pensión Nacional* [*Kokumin Nenkin*]
b. Seguro Nacional de Salud [*Kokumin Kenkō Hoken*]
c. Seguro de Cuidados y Asistencia [*Kaigo Hoken*]
d. Seguro de Salud para Adulto Mayor [*Kōki Kōreisha Iryō Hoken*]
**Kokumin Nenkin*: anexe el comprobante de pago.

Deducción por seguro de vida privado [*Seimei hoken-ryō kōjo*]
Adjunte el certificado de pago emitido por la aseguradora.

Deducción por seguro contra terremoto [*Jishin hoken-ryō kōjo*]
Adjunte el certificado de pago emitido por la aseguradora.

Cónyuge dependiente
Complete los siguientes datos de su cónyuge en los campos respectivos:
① Número personal (My Number)
② Fecha de nacimiento
③ Nombre
④ Ingresos brutos del año anterior

Deducción por cónyuge [*Haigūsha kōjo*]
Requisitos de renta neta¹ del año anterior:
- Declarante: hasta ¥10,000,000
- Cónyuge²: hasta ¥580,000

Deducción especial por cónyuge [*Haigūsha tokubetsu kōjo*]
Requisitos de renta neta del año anterior:
Declarante: hasta ¥10,000,000
Cónyuge²: entre ¥580,001 y ¥1,330,000
⑤ Marque con ✓ si cumple los siguientes requisitos de renta neta del año anterior:
- Declarante: más de ¥10,000,000
- Cónyuge²: hasta ¥580,000

Deducción por gastos médicos [*Iryōhi kōjo*]
Adjunte el listado detallado de gastos médicos y complete los siguientes campos:
① Monto total de gastos por atención médica y medicamentos
② Monto reembolsado por seguros (públicos/privados) u otras compensaciones
①-② Monto neto de gastos médicos ① - ②

Deducción por viudedad/por familia monoparental
Requisitos generales:
- Renta neta del año anterior: hasta ¥5,000,000
- Sin pareja en una relación equivalente al matrimonio.
Requisitos específicos por deducción:
Deducción por viudedad (y situaciones específicas) [*Kafu kōjo*]:
- Mujeres divorciadas con al menos un familiar a cargo que no sea hijo.
- Viudas o mujeres cuyo cónyuge se encuentra en paradero desconocido.
Marque con ✓ la opción que corresponda a su situación:
☐ 死別 Fallecimiento ☐ 生死不明 Paradero desconocido
☐ 離婚 Divorcio ☐ 未帰還 Militar japonés
Deducción por familia monoparental [*Hitori-oya kōjo*]:
- Personas actualmente no casadas (o con cónyuge de paradero desconocido)
- Con al menos un hijo a cargo cuya renta neta no supere ¥580,000.
Parentesco del declarante con el hijo/a a cargo:
☐ 父 Padre / ☐ 母 Madre

Deducción por discapacidad [*Shōgaisha kōjo*]
Si el declarante, su cónyuge o familiar dependiente tiene alguna discapacidad, marque con un círculo el tipo de discapacidad e indique el grado (según su certificado):
身体 Discapacidad física (del 1 a 6)
精神 Trastorno mental (del 1 a 3)
知的 Discapacidad intelectual (A, B o C)

Deducción por dependiente específico [*Tokutei shinzoku tokubetsu kōjo*]
(ej.: jóvenes en edad universitaria con ingresos dentro de un rango específico)
Requisitos
-Edad del dependiente: entre 19 y 22 años
-Renta neta¹ del año anterior del dependiente: entre ¥580,001 y ¥1,230,000
-Comparte el mismo sustento económico.
Después de completar los campos ① a ④, indique los ingresos brutos del dependiente en el campo ⑤ y circule "特親".

Deducción por dependientes (excepto cónyuge) [*Fuyō kōjo*]
Aplicable a parientes que cumplan ambos requisitos:
- Comparte el mismo sustento económico.
- Renta neta (año anterior): hasta ¥580,000.
Complete los siguientes datos de cada dependiente:
① Número personal (My Number)
② Nombre
③ Parentesco* (Ver recuadro de la derecha.)
④ Fecha de nacimiento

Notas importantes:
¹ Renta neta: Es el total de ingresos brutos menos los gastos deducibles. No debe confundirse con el importe neto recibido en su cuenta bancaria.
² Cónyuge (para la deducción): Quien comparte el sustento económico con el declarante. Se excluye al que recibe un salario del negocio del declarante.

***③ Parentesco**
Hijo/a: KO
Padre: CHICHI
Madre: HAHHA
Hermano mayor: ANI
Hermano menor: OTÔTO
Hermana mayor: ANE
Hermana menor: IMÔTO
Suegro: GIFU
Suegra: GIBO

Lugar de residencia del cónyuge y otros dependientes:
Circule la opción correspondiente a cada dependiente.
同居: Mismo domicilio que el declarante.
別居: Domicilio diferente.

Dependientes (excepto cónyuge) con domicilio diferente:
En la sección 13 del reverso, indique el domicilio de cada uno (o el nombre del país, si reside en el extranjero).

裏面にも記入する欄がありますので注意してください。

8

3 事業(営業等・農業)所得の計算

項目	金額
売上(収入)金額 ①	
家事消費・その他収入 ②	
①+②(表B-Dへ転記)	③
売上原価 ④	
給料・賃金 ⑤	
租税公課・損害保険料 ⑥	
光熱費・通信費 ⑦	
修繕費 ⑧	
減価償却費 ⑨	
植苗費・肥料費・農具費 ⑩	
小作料・賃借料 ⑪	
土地改良費 ⑫	
消耗品費・雑費他 ⑬	
経費計(④～⑬の合計)	⑭
専従者控除額(⑭から転記)	⑮
所得金額(③-⑮)(表Eへ転記)	

4 不動産所得の計算

項目	金額
貸した不動産の所在地	
貸した相手の氏名	
種類 土地・家屋	
金額	
収入金額(表Fへ転記) ①	
租税公課・損害保険料 ②	
借入金利子 ③	
修繕費 ④	
減価償却費 ⑤	
雑費他 ⑥	
	⑦
	⑧
	⑨
	⑩
	⑪
経費計(②～⑪の合計)	⑫
専従者控除額(⑫から転記)	⑬
所得金額(①-⑫)(表Eへ転記)	

5 給与収入明細〔雇員、アルバイト等で源泉徴収の対象のない人は記入してください。〕

月	収入金額	勤務日数	勤務先
1	①	②	③
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
給与	④		夏
	⑤		冬
計	⑥		(表面Aへ転記)

6 所得金額調整控除

【給与等の収入金額850万円超で次のいずれかに該当する場合、調整の方の個人番号や氏名等を記入してください。】
① 本人が特別障害者(障害等級1級)である(本人の情報を記入してください)。
② 2歳未満の子を養育する(養育費が所得を記入してください)。
③ 特別障害者(障害等級1級)である(養育費が所得を記入してください)。
④ 特別障害者(障害等級1級)である(養育費が所得を記入してください)。

収入額	所得金額
氏名	氏名

7 雑損控除

【災害関連支出金額がある場合は、証明書等(原本)が必要です。届出された証明書等は返却しません。】

損害の原因	損害額	損害の種類	損害金額	保険金などで補填される金額	差し戻金額(損害額-保険金)

8 寄附金税額控除

【証明書等(原本)が必要です。届出された証明書等は返却しません。】

寄附金税額控除	寄附金税額控除
寄附金税額控除(ふるさと納税等)	寄附金税額控除(ふるさと納税等)

9 事業専従者の内訳

※専従者の個人番号を記入してください。

個人番号	氏名	続柄	従事月数	大・中・小・高・専修	年	月	日	生	市町村	有	無

10 分離課税所得・山林所得等

(単位:円)

種類	区分	①収入金額	②必要経費	③差引金額(①-②)	特別控除額	本年分が差し引く 繰越控除額	翌年以降に繰り取り 繰越控除額
分離課税	一般・軽減						
分離課税	一般・特定・軽減						
分離課税	一般						
分離課税	上場						
分離課税	先物取引						
分離課税	山林・退職						

11 市県民税の納付方法

給与・公的年金等に係る所得以外(令和8年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の所得に係る納付方法(希望の徴収方法にシロを付けてください。)

市県民税の納付方法	市県民税の納付方法
市県民税の納付方法	市県民税の納付方法

12 事業税に関する事項

事業税の納付方法	事業税の納付方法
事業税の納付方法	事業税の納付方法

13 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	住所
氏名	住所

14 通信欄

前年中収入がなかった人や収入のない期間があった人等は記入してください。
(該当するものに○印を付けるか、又は記入してください。)

1 下記の人(家族等)の収入等で生活していた(申告書以外の記載を記入してください。)

氏名 申告者との続柄

住所

2 令和8年1月1日は豊田市以外に居住していた。

居住地

【居住期間(予定を含む)と理由を記入】

居住(予定)期間: 年 月 日～ 年 月 日 理由:

(国内かつ市外に居住している場合、当該市区町村に課税状況を届出してください。)

3 A:遺族年金・B:等しい年金・C:遺族協給等で生活していた(該当に○印)。

4 雇用保険(失業保険)を受給していた。(期間: 年 月～ 年 月)

5 生活保護(生活扶助)を受けていた。(期間: 年 月～ 年 月)

6 パート・アルバイトをしていた。

7 そのほかどのような生活を立てていたかわかるように具体的に記入してください。)

(A～Dに該当するものがあれば○印を付けてください。)

A:貯蓄を取り崩して生活していた。 B:児童扶養手当をもらっていた。

C:養育費をもらっていた。 D:前年中は海外に居住していた。

Trabajadores asalariados que no cuentan con el Certificado de Retención del Impuesto [*Gensen Chōshūhyō*]

Indique los siguientes datos:

- ① Salario bruto mensual (en los campos de cada mes)
- ② Número de días trabajados por mes
- ③ Datos del empleador: Nombre, domicilio y teléfono
- ④ 夏: Monto de bonificaciones de verano
- ⑤ 冬: Monto de bonificaciones de invierno
- ⑥ Monto total anual: Transcriba este monto en la sección ① (所得), campo A (給与), que se encuentra al anverso de este formulario.

Para declarantes sin ingresos en 2025 (en algún período o durante todo el año)

Seleccione la(s) opción(es) que describa(n) su fuente de sustento durante el período sin ingresos.		Cómo completar la sección 14
1.	Dependía económicamente de mis familiares u otra(s) persona(s).	Indique el nombre, parentesco y domicilio de la persona que le mantenía.
2.	NO residía en la ciudad de Toyota el 1 de enero de 2026.	Indique su lugar de residencia en esa fecha. Si residía en el extranjero, especifique también el período de estancia y el motivo.
3.	Recibía una de las siguientes pensiones: A) Pensión para familiares sobrevivientes B) Pensión por discapacidad C) Pensión especial u otras	Marque la opción correspondiente.
4.	Recibía el Seguro de Desempleo [<i>Koyō Hoken</i>].	Indique el período durante el cual recibió el seguro.
5.	Recibía la Ayuda de Subsistencia [<i>Seikatsu Hogo</i>].	Indique el período durante el cual recibió la ayuda.
6.	Tenía un trabajo a tiempo parcial o temporal [<i>pāto/arubaito</i>].	Si recibió un salario por este trabajo, complete la sección 5.
7.	Otros medios de sustento económico: A) Vivía de mis ahorros. B) Recibía la Ayuda para Familias Monoparentales. C) Recibía la manutención de los hijos. D) Residía en el extranjero durante el año 2025.	Marque con un círculo la(s) opción(es) (A, B, C y D) que corresponda(n). Si ninguna es aplicable, describa su situación en el espacio proporcionado.