《个人所得税专项附加扣除信息表》
「個人所得税特別付加控除情報表」

|  |
| --- |
| **个人所得税专项附加扣除信息表****個人所得税特別付加控除情報表** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 填报日期： 年 月 日記入・申告日：　　　　年　　月　　日 |  |  | 扣除年度：控除年度： |  |  |
| 纳税人姓名：納税者氏名： |  |  |  | 纳税人识别号：□□□□□□□□□□□□□□□□□□ 納税者識別コード：□□□□□□□□□□□□□□□□□□ |
| 纳税人信息納税者個人情報 | 手机号码携帯電話番号 | 　  | 电子邮箱電子メール | 　  |
| 联系地址住所 | 　  | 配偶情况配偶者の有無 |  □有配偶 □无配偶 □有 □無 |
| 纳税人配偶信息納税者の配偶者の情報 | 姓名氏名 | 　  | 身份证件类型身分証明書の種類 | 　  | 身份证件号码身分証明書番号 | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ |
|  **一、子女教育****一．子供の教育** |
| 较上次报送信息是否发生变化： □首次报送（请填写全部信息） □无变化（不需重新填写） □有变化（请填写发生变化项目的信息） 前回の申告情報との変更の有無： □初回申告（すべての情報を記入して下さい） □変更なし（記入不要） □変更あり（変更が生じた項目の情報を記入して下さい） |
|  子女一子供1 | 姓名氏名 | 　  | 身份证件类型身分証明書の種類 | 　  | 身份证件号码身分証明書番号 | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ |
| 出生日期生年月日  |  | 当前受教育阶段現在の教育段階 | □学前教育阶段 □义务教育 □高中阶段教育 □高等教育□就学前教育段階 □義務教育 □高等学校段階教育 □高等教育 |
| 当前受教育阶段起始时间現在の教育段階の開始時期 | 年 月年 月 | 当前受教育阶段结束时间現在の教育段階の終了時期 |  年 月 年 月 | 子女教育终止时间 \*不再受教育时填写子供の教育終了時期\*教育を受けなくなる場合に記入 |  年 月 年 月 |
|  就读国家（或地区）  就学先の所在する国（又は地域） |  | 就读学校就学先の学校 | 　  | 本人扣除比例本人の控除の割合  | □100%（全额扣除） □50%（平均扣除） □100%（全額控除） □50%（平均控除） |
| 子女二子供2 | 姓名氏名 | 　  | 身份证件类型身分証明書の種類 | 　  | 身份证件号码身分証明書番号 | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ |
| 出生日期生年月日  |  | 当前受教育阶段現在の教育段階 | □学前教育阶段 □义务教育 □高中阶段教育 □高等教育□就学前教育段階 □義務教育 □高等学校段階教育 □高等教育 |
| 当前受教育阶段起始时间現在の教育段階の開始時期 | 年 月年 月 | 当前受教育阶段结束时间現在の教育段階の終了時期 |  年 月 年 月 | 子女教育终止时间 \*不再受教育时填写子供の教育終了時期\*教育を受けなくなる場合に記入 |  年 月 年 月 |
|  就读国家（或地区）  就学先の所在する国（又は地域） |  | 就读学校 就学先の学校 | 　  | 本人扣除比例本人の控除の割合  | □100%（全额扣除） □50%（平均扣除） □100%（全額控除） □50%（平均控除） |
| **二、继续教育****二．継続教育** |
| 较上次报送信息是否发生变化： □首次报送（请填写全部信息） □无变化（不需重新填写） □有变化（请填写发生变化项目的信息） 前回の申告情報との変更の有無： □初回申告（すべての情報を記入して下さい） □変更なし（記入不要） □変更あり（変更が生じた項目の情報を記入して下さい） |
| 学历（学位）学歴（学位）继续教育継続教育 | 当前继续教育起始时间現在の継続教育の開始時期 | 年 月年 月 | 当前继续教育结束时间現在の継続教育の終了時期 |  年 月 年 月 | 学历（学位）继续教育阶段学歴（学位）取得のための継続教育段階 | □专科 □本科 □硕士研究生 □専科（短大に相当） □大学 □大学院修士課程□博士研究生 □其他 □大学院博士課程 □その他 |
| 职业资格免許・資格取得のための继续教育継続教育 | 职业资格继续教育类型免許・資格取得のための継続教育の種類 |  □技能人员 □专业技术人员 □技術者 □専門技術者 | 证书名称証書名 | 　  |
| 证书编号証書番号 | 　  | 发证机关発行機関 | 　  | 发证（批准）日期発行(承認)日 | 　  |
| **三、住房贷款利息****三．住宅ローン金利** |
| 较上次报送信息是否发生变化： □首次报送（请填写全部信息） □无变化（不需重新填写） □有变化（请填写发生变化项目的信息） 前回の申告情報との変更の有無： □初回申告（すべての情報を記入して下さい） □変更なし（記入不要） □変更あり（変更が生じた項目の情報を記入して下さい） |
| 房屋信息住宅情報 | 住房坐落地址住宅の住所 |  省（区、市） 市 县（区） 街道（乡、镇）  省（区、市） 市 県（区） 街道（郷、鎮）  |
| 产权证号/不动产登记号/商品房买卖合同号/预售合同号不動産権利証番号/不動産登記番号/分譲住宅売買契約書番号/予約契約書番号 | 　  |
| 房贷信息住宅ローン情報 | 本人是否借款人本人の借入金の有無 | □ 是 □ 否□ 有 □ 無 | 是否婚前各自首套贷款，且婚后分别扣除50%結婚前の各自一軒目の住宅ローンであるか否か、かつ結婚後、それぞれ50％控除されたか否か | □ 是 □ 否□ はい □ いいえ |
| 公积金贷款｜贷款合同编号積立金によるローン｜ローン契約書番号 | 　  |
| 贷款期限（月）借入期間（月） | 　  | 首次还款日期初回返済日  | 　  |
| 商业贷款｜贷款合同编号商業ローン｜ローン契約書番号 | 　  | 贷款银行借入先の銀行 | 　  |
| 贷款期限（月）借入期間（月） | 　  | 首次还款日期初回返済日  | 　  |
| **四、住房租金****四．住宅賃料** |
| 较上次报送信息是否发生变化： □首次报送（请填写全部信息） □无变化（不需重新填写） □有变化（请填写发生变化项目的信息） 前回の申告情報との変更の有無： □初回申告（すべての情報を記入して下さい） □変更なし（記入不要） □変更あり（変更が生じた項目の情報を記入して下さい） |
| 房屋信息住宅情報 | 住房坐落地址住宅の住所 |  省（区、市） 市 县（区） 街道（乡、镇）  省（区、市） 市 県（区） 街道（郷、鎮）  |
| 租赁情况 賃借情報 | 出租方（个人）姓名賃貸人（個人）の氏名（非必填）(非必須)  | 　  | 身份证件类型身分証明書の種類（非必填）(非必須)  | 　  | 身份证件号码身分証明書番号（非必填）(非必須)  | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ |
| 出租方（单位）名称賃貸人（企業）名（非必填）(非必須)  | 　  | 纳税人识别号（非必填）納税者個人識別コード(非必須)（统一社会信用代码）（統一社会信用コード） | 　  |
| 主要工作城市主な勤務地の都市（ \*填写市一级）（\*市レベルを記入） | 　  | 住房租赁合同编号住宅賃貸借契約書番号（非必填）(非必須)  | 　  |
| 租赁期起賃貸借開始日 | 　  | 租赁期止賃貸借終了日 | 　  |
| **五、赡养老人****五．高齢者の扶養** |
| 较上次报送信息是否发生变化： □首次报送（请填写全部信息） □无变化（不需重新填写） □有变化（请填写发生变化项目的信息） 前回の申告情報との変更の有無： □初回申告（すべての情報を記入して下さい） □変更なし（記入不要） □変更あり（変更が生じた項目の情報を記入して下さい） |
| 纳税人身份納税者の身分 |  □独生子女 □非独生子女 □一人っ子 □非一人っ子 |
| 被赡养人一被扶養者1 | 姓名氏名 | 　  | 身份证件类型身分証明書の種類 | 　  | 身份证件号码身分証明書番号 | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ |
| 出生日期生年月日  | 　  | 与纳税人关系納税者との関係 |  □父亲 □母亲 □其他 □父 □母 □その他 |
| 被赡养人二被扶養者2 | 姓名氏名 | 　  | 身份证件类型身分証明書の種類 | 　  | 身份证件号码身分証明書番号 | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ |
| 出生日期生年月日  | 　  | 与纳税人关系納税者との関係 |  □父亲 □母亲 □其他 □父 □母 □その他 |
| 共同赡养人共同扶養者信息の情報 | 姓名氏名 | 　  | 身份证件类型身分証明書の種類 | 　  | 身份证件号码身分証明書番号 | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ |
| 姓名氏名 | 　  | 身份证件类型身分証明書の種類 | 　  | 身份证件号码身分証明書番号 | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ |
| 姓名氏名 | 　  | 身份证件类型身分証明書の種類 | 　  | 身份证件号码身分証明書番号 | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ |
| 姓名氏名 | 　  | 身份证件类型身分証明書の種類 | 　  | 身份证件号码身分証明書番号 | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ |
| 分摊方式 \*独生子女不需填写扶養義務の分担方式 \*一人っ子の場合は記入不要 | □平均分摊 □赡养人约定分摊 □被赡养人指定分摊 □平均分担 □扶養者の合意による分担 □被扶養者の指定による分担 | 本年度月扣除金额本年度の月間控除額 | 　  |
| **六、大病医疗（仅限综合所得年度汇算清缴申报时填写）****六．高額医療（総合所得の年次確定申告の場合のみ記入）** |
| 较上次报送信息是否发生变化： □首次报送（请填写全部信息） □无变化（不需重新填写） □有变化（请填写发生变化项目的信息） 前回の申告情報との変更の有無： □初回申告（すべての情報を記入して下さい） □変更なし（記入不要） □変更あり（変更が生じた項目の情報を記入して下さい） |
| 患者一患者1 | 姓名氏名 | 　  | 身份证件类型身分証明書の種類 | 　  | 身份证件号码身分証明書番号 | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ |
| 医药费用总金额医療費総額 | 　  | 个人负担金额 自己負担額 | 　  | 与纳税人关系納税者との関係 |  □本人 □配偶 □未成年子女  □本人 □配偶者 □未成年の子供 |
| 患者二患者2 | 姓名氏名 | 　  | 身份证件类型身分証明書の種類 | 　  | 身份证件号码身分証明書番号 | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ |
| 医药费用总金额医療費総額 | 　  | 个人负担金额 自己負担額 | 　  | 与纳税人关系納税者との関係 |  □本人 □配偶 □未成年子女  □本人 □配偶者 □未成年の子供 |
| **需要在任职受雇单位预扣预缴工资、薪金所得个人所得税时享受专项附加扣除的，填写本栏****勤務先が給与、賞与から個人所得税を源泉徴収し予納する際に特別付加控除を受ける場合は、本欄に記入してください** |
|  **重要提示：**当您填写本栏，表示您已同意该任职受雇单位使用本表信息为您办理专项附加扣除。**注意：本欄に記入した場合、記入者は勤務先が特別付加控除手続きを行うことに同意したものと見なされます。** |
| 扣缴义务人名称源泉徴収義務者の名称 |   | 扣缴义务人纳税人识别号（统一社会信用代码） 源泉徴収義務者の納税者識別コード（統一社会信用コード） | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ |
|   **本人承诺：**我已仔细阅读了填表说明，并根据《中华人民共和国个人所得税法》及其实施条例、《个人所得税专项附加扣除暂行办法》《个人所得税专项附加扣除操作办法（试行）》等相关法律法规规定填写本表。本人已就所填的扣除信息进行了核对，并对所填内容的真实性、准确性、完整性负责。 私は、本表の注意事項を読み、「中華人民共和国個人所得税法」及びその実施条例、「個人所得税の特別付加控除暫定弁法」、「個人所得税の特別付加控除操作弁法（試行）」等の法律の規定に基づき必要事項を本表に記入し、記入した控除事項について確認し、その内容の真実性、正確性、完全性を保証します。 纳税人签字： 年 月 日 納税者署名：                     年  月  日 |
| 扣缴义务人签章：源泉徴収義務者署名・捺印: | 　  | 代理机构签章：代理機構署名・捺印： | 　  | 　  | 受理人：受付担当者： |
| 　  |  | 　  | 　  |  | 　  | 　  |
| 经办人签字：担当者署名: |  | 　  | 代理机构统一社会信用代码：代理機構の統一社会信用コード: | 　  | 受理税务机关（章）：受付税務機関（印）： |
| 　  |  | 　  | 经办人签字：担当者署名: |  | 　  | 　  |
| 接收日期： 年 月 日受付日：　　　　年　　　月　　　日 | 经办人身份证件号码：担当者の身分証明書番号: | 受理日期： 年 月 日受付日：　　　　年　　　月　　　日 |
|  |  |  |  |  |  | **国家税务总局监制****国家税務総局監修** |