2024年（令和6年分）年末調整　提出書類確認チェックシート（従業員用）

氏名

下記の質問に回答してください。　「はい」にチェックを付けた場合は依頼事項に従って処理してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 質問 | | 回答 | | 依頼事項 | 担当者 使用欄 |
| 今年、中途入社し、かつ前職の源泉徴収票がありますか？ | | □いいえ | □はい **→** | 前職の源泉徴収票を提出してください。  （複数枚ある場合はすべて） |  |
| 配偶者がいますか？ | | □いいえ | □はい **→** | 扶養控除等（異動）申告書を記入してください。  ※ 扶養家族に収入がある場合には金額を記入してください。  ※ 一定以上の所得がある方は記入不要の場合があります。 |  |
| 配偶者以外に扶養する子供や家族がいますか？ | | □いいえ | □はい **→** |
| あなたを含む家族に障害者がいますか？ | | □いいえ | □はい **→** |
| 婚姻歴の有無に関わらず、子供を扶養していますか？ | | □いいえ | □はい **→** |
| 働きながら学校に通っていますか？ | | □いいえ | □はい **→** |
| あなたが個人で直接支払ったものはありますか？ | ・生命保険料、介護医療保険料、個人年金保険料  ・地震保険料、旧長期損害保険料 | □いいえ | □はい **→** | 保険料控除申告書を記入してください。  支払ったことがわかる証明書を添付してください。 |  |
| ・国民年金　　　・国民年金基金 | □いいえ | □はい **→** |
| ・国民健康保険料　・介護保険料　・後期高齢者医療保険料 | □いいえ | □はい **→** |
| ・小規模企業共済　・企業型DC(企業型確定拠出年金)  ・iDeCo(個人型確定拠出年金) ・心身障害者扶養共済掛金 | □いいえ | □はい **→** |
| 住宅ローン控除（住宅借入金特別控除）を受けますか？   * 対象は住宅借入金特別控除が2年目以降の方です。   1年目の方は確定申告で控除を受けてください。 | | □いいえ | □はい **→** | 住宅借入金等特別控除申告書を提出してください。  「年末借入金残高証明書」を添付してください。 |  |
| 本年中の合計所得金額(見積額)は2,500万円以下ですか？   * 給与の収入が2,000万円以下の場合に限ります。   給与の収入が2,000万円を超える場合は年末調整の対象外です。 | | □いいえ | □はい **→** | 基礎控除申告書 兼 配偶者控除等申告書　兼 年末調整に係る定額減税のための申告書 兼 所得金額調整控除申告書を記入してください。 |  |
| 配偶者控除を受けますか？ | | □いいえ | □はい **→** |
| 配偶者は年調減税（定額減税）の計算対象ですか？ | | □いいえ | □はい **→** |
| 所得金額調整控除を受けますか？ | | □いいえ | □はい **→** |

【提出期限と提出先】 　令和　　年　　月　　日までに　　　　　　部　　　　　　まで（内線：　　　　　　　）※期限厳守でお願いします。

　各年末調整の申告書とこちらのチェックシートを併せて提出してください。

【その他】 ・書類等に不備がある場合には年末調整ができず、確定申告で還付等の手続きを受ける必要があります。

　 ・不明点がある場合には、　　　　　　部の　　　　　　　まで（内線：　　　　　　　）連絡をお願いします。

© 2024 Yayoi Co., Ltd.（無断転載を禁じます）　　　BCG-240724-M