

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）

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。

氏名

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？	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 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？	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 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？	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい →		
あなたを含む家族に障害者がいますか？	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい →		
婚姻歴の有無に関わらず、子供を扶養していますか？	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい →		
働きながら学校に通っていますか？	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい →		
	・国民健康保険料 ・介護保険料 ・後期高齢者医療保険料	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 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。	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 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。	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 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？	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい →		
配偶者は年調減税（定額減税）の計算対象ですか？	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい →		
所得金額調整控除を受けますか？	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 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。