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。  【本注意書きは 内容をご確認されましたら削除してご利用ください】  当チェックシートの著作権（著作権法第27条及び第28条に定める権利を含みます。）は当社に帰属するものとします。当社は、弥生PAP会員様に対し、当チェックシートを自らの顧問先への年末調整その他の会計業務の提供に使用する範囲内で、複製、自由な編集、顧問先担当者への提供を行うことを許諾します。ただし、当チェックシートの販売等の上記許諾された以外の目的での使用等、当社の著作権を侵害する行為は禁止させていただきます。また、弥生PAP会員様は、顧問先に対し、弥生PAP会員様が代行している上記年末調整等に使用する目的で複製、編集を行うことを再許諾することができますが、上記目的の範囲外での使用をさせないものとします。なお、上記許諾された範囲内の利用であっても、当チェックシートの利用が不適切であると当社が判断した場合、当社は事前に通知することにより、当チェックシートの利用の許諾を解除することができるものとします。  「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。

BCG-240724-M