

定額減税補足給付金（不足額給付）に関する調査回答要領

業務ご多忙のところ、調査にご協力いただきありがとうございます。

回答いただきたい項目の要領については以下のとおりです。よろしくお願いします。

A・B 基本情報

A列 照会番号 同封の「対象者一覧」の照会番号を入力ください。

B列 回答自治体名 「〇〇県〇〇市」など、都道府県からご記入ください。

C・D 当初調整給付時の算定自治体か否か

C列 当初調整給付算定自治体である 算定自治体である場合は「○」を、そうでない場合は「×」を選択。

D列 転入前住所 C列で「×」の場合、貴自治体転入前住所を記入。回答は以上です。

E～O 課税状況および当初調整給付時状況

E列 令和6年度住民税課税データ有無 「あり」「なし」「被扶養者」から選択。「あり」の場合はF列以降を回答。「なし」または「被扶養者」の場合はP・Q列を回答。

F列 合計所得金額 当初調整給付時点の情報を入力してください。

G列 減税対象人数（本人+扶養親族） 当初調整給付時点の情報を入力してください。

H列 専従者（青色・白色） 該当の場合は「○」、非該当の場合は「×」を選択

I列 定額減税可能額（所得税）

J列 令和6年分推計所得税額（定額減税前）

K列 定額減税可能額（住民税）

L列 令和6年度住民税所得割額（定額減税前）

M列 当初調整給付所要額（1万円単位に切り上げ後）

N列 支給実績 M列金額を支給した場合は「○」、不支給の場合やM列が0の場合は「×」。

O列 不支給の理由 M列が「×」の場合に選択（対象外・確認書未着・辞退・未提出等）。

当初調整給付時点の情報を
入力してください。

P・Q 低所得世帯向け給付対象世帯

P列 令和5年度給付

Q列 令和6年度給付

低所得者向け給付金を受給していれば「○」、していなければ「×」、その基準日に住民でない場合は「-」を選択。

R 備考

R列 備考（特記事項等） 連絡事項などあればご記入ください。