給与所得者の保険料控除等申告書



≫ ささき税務会計事務所

下記URLで書き方をご紹介しています



https://youtu.be/H73MrtTdY0Q

平成30年分 給与所得者の保険料控除申告書

特税務署長給与の支給与の支	氏名) ※ この申告書の提出を受け、	た船与の支払者(個人を除さます。)が完	載してください。	(フリガナ)あなたの氏名	(保
法 人 給与の支 税務署長	払者の			あなたの住所 又 は 居 所	
保険会社等 の 名 称	保険等の 環境 類 開 保 対 関 関 対 対 対 対 対 対 対 対 対 対 対 対 対 対 対 対	険 等 の 者の氏名 氏 名	の大利ののた利金	: お本年中に支払った 等の金額 (分配を受け 金等の拉路後の金額 支払者の 確認印	
			新·旧 (a)	P	地
般			新·旧 (a)		度 地 能
の生			新·旧 (a)		保 旧長期
命保			新·旧 (a)		料 ③のうち地震保険料の金額の合計額 B
(a)のうち新保険料 等の金額の合計額	A の全領を下の 計 料 等用) に当ては	算式 I (新保険 / 1)	(1) + (2) 円	(最高40,000円)	控 ④のうち旧長期損害保険料の金額の合計額 ©
(a) のうち 旧保険料 等の金額の合計額 の変数	Bの全様を下の動 再 等用)に当ては4	算式Ⅱ (旧保険 ②	(a) (a) (a) (a) (2.000円)	fit () 円	(最高50,000円)
程 競 (a)の金額の合計額 C	H		Cの金額を下の計算式 I (新名 料等用)に当てはめて計算した。	果族 (最高40,000円) 全部 団	社 社会保険 保険料支払先の種類の名称 保険料を負担することになっている人のなたが本年中に 会の種類の名称 氏名のをため続料払った保険料の金
個		支払開始日 ・	新·旧 (a)	円	保険
人		支柱原始日	新·旧 (a)		料
金		支払開始日 ・	新·旧 (a)		控 合計 (控除額)
ス (a)のうち新保険料 毎の金額の合計額 D	Dの金額を下の計 料等用)に当ては	算式 I (新保険 ので計算した金額	0,000円) 計(④+⑤	(最高40,000円)	・ 類 あなたが本年中に 払った掛金の金
(a)のうち旧保険料 等の金額の合計額 E	Eの全額を下の計 四 料等用)に当ては	算式 I (旧保険 /=)	(0,000円) (3)と⑥のいす か大きい金		機 独立行政法人中小企業基盤整備機構の共済契約の掛金
	新保険料等用)※		保険料等用) ※	生命保険料控除額	業確定拠出年金法に規定する企業型年金加入者掛金
A,C又はDの金額	控除額の計算式	B又はEの金額	控除額の計算式	計 (①+〒+①) (最高120,000円)	確定拠出年金法に規定する 個人型 年金加入者掛金
0,000円以下	A、C又はDの全額	25,000円以下	B又はEの全額	2000	
	で A、C又はD×1/2+10,000円		B又はE×1/2+12500円	_	□ 心分降音有状質光併削及に関する矢利の街並
	で A、C又はD×1/4+20,000円			l P	合計 (控除額)
30,001円以上	一律に40,000円 5 5 5 5 6 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	100,001円以上	一律に50,000円		(R)

保険料	150	哈中	生	1
	11	ホ中		百

平成30年分 給与所得者の保険料控除申告書

RR	要 この申告書の提出を受けた給与の支払者(集	ILANA SA JACOBI W/ NA	(フ リ ガ ナ) あなたの氏名		^{スタカ} 康貴
総与の支払者の 法 人 番 号 給与の支払者の 所 在 地 (住 所)	東での中日音の発出を文けた総子の文弘名(8	INTEREST, THERECONES	あなたの住所 又は居所	東京都港区北青山青山鈴木硝子	13 – 5 –
保険会社等 保険: の名 称 種	等の ^{保険期間} 保険等の 類 ^{年金支払} 契約者の氏名 氏	和 裁 柄 (a)	合 与 の 反払者の 確 認 印	障等の保験等の 機関的対象とから変易なた。 類別 関係等の対象とから変易なた相害保険料 利用している者等の氏名 分割	(A)
般の		新·旧 (a) 円 新·旧 (a)	地 	地震旧長期地震	PI
生 命 保 (a)のうち 新保険料 (本)の金額の合計額	人の全領を下の 計算式 I (新機論 ① 類等用)に当てはめて計算した会領 ①	新・旧 (1) (2) (最高40,000円)		料の全額の合計額 吉保険料の全額の合計額	B ©
生 料 (a)のうち 旧保険料 (a)のうち 旧保険料 (b) 中の企創の合計額 B	日の全領を下の 計算式を(回復験 (現 等用) に当てはめて計算した全領	②と③のいずれ か大きい全額 (a) 円	内	(最高50,000円) 円 円 (この金額(この金額(この金額に346) (こ × 1/2+5,000円) =	は、
整 解 保険 料 (a)の金額の合計額 C	В	(a) (表演を下の新算式 I (新羅練) (最高40) (和高40)	社 社会保険 会 の種類 保	保険料支払先の名称 氏名 あなたとの	
除 人 年 金 保	支毛期始日 支払期始日 支払期始日	新·旧 (a) 新·旧 (a)	料控除	合 計 (控除額)	
は、 はのうた無理機制 等の企画の合計制 日 のうた無理機制 等の企画の合計制 正 が は の に が の に に に に に に に に に に に に に	Dの企業を送り製造者 (信養機 開発剤)に出てはれてお客した会会 このを示する製造成者 (開発機 所得剤)に含てはれてお客した会会 ()	(最高40,000円) (最高40,		程 類 中小企業基盤整備機構の共済契約の掛金 と法に規定する企業整年金加入者掛金	あなたが本年中に 払った損金の金書
	印盤什	認め印で	で構いき	± ++ 6	

給与所得者の保険料控除申告書 平成30年分 保険料控除申告書 ヤスタカ フリガナ 佐々木 康貴 **(2)** あなたの氏名 給与の支払者の 法人番号 東京都港区北青山3-5-14 あなたの住所 給与の支払者の 青山鈴木硝子ビル7階 又は居所 所在地(住所 保険会社等保険等の の名称種類(目的) 関関関係機等の対象となった家あなた、 程機等の対象となった家あなた、担当長期に最も金融(分配を受けた朝文払者の 展等に居住又は家財をとした。 利用している者等の氏名統柄 保険金等の受取人新・旧島なたが本年中に支払った給与の保険金等の受取人新・旧場合なたが本年中に支払った給与の 保険等の又は保険等 保険会社等 0 た剰余金等の控除後の金額 支払者の 類年金支払契約者の氏名 名 称 確認印 名 地 震 告 旧長期 O 新·旧 記載 地 震 保 新·旧 に当たって 旧長期 Aのうち地震保険料の金額の合計額 (a)のうち新保険料 A の全額を下の計算式 I (新保険 ① 控 計(①+②)③ Aのうち旧長期損害保険料の金額の合計額 (最高50,000円) ②と③のいずれ か大きい金額 ©の金額(©の金額が (a) のうち**旧保険料** 等の金額の合計額 B (B) Ø 10,000円を超える場合は、 面 金額 ©×1/2+5,000円)※ 地震保険料 控 除 額 の (最高50,000円) 説 明を 険 保険料を負担することになっている人あなたが本年中にす 読 社会保険 保険料支払先 の金額を下の計算式I(新保険 a)の金額の合計額 C あなたとの統柄 払った保険料の金額 4 숲 くだ 控 保 新·旧 険 LI 新·旧 料 -般の生命保険料から記入してみましょう

1	保険料控除申告書	1 200 4	F 25 THE S 771 TO 1			70年分 生可保険控	陈訨明青(一版用))
			(フリカあなたの		ご契約者	佐々木 康貴 様	適用制度	旧制度
	給与の支払者の 法 人 番 号	の車告書の提出を受けた給与の支払者(個人を除きます。	。)が記載してください。		証券番号	0000000	保険種類	医療保険
	給与の支払者の 所 在 地 (住 所)		あなたの 又 は R	度所 東京 所 所	契約日	平成○○年○月○日	払込方法	月払
$\overline{}$	优伤名区 // L				保険金等受取人	佐々木 和子 様	保険期間	終身
	保険会社等 保険等の 名 称	の (保険期間 (保) 険 等 の (保) 験 金 (保) 乗金支払契約者の氏名 (氏)	等 の 受 取 人 新・旧 版をかが本年中に支払った 保険料等の金額 (分配を受) た 報会金等の控除後の金額 (分配を受) た 報会金等の控除後の金額 (a)	た 計給 与 の で支払者の 確 認 印				
			新·旧(a)	地		証明日までのお	お払込額を以下に証明	いたします
舟			新·旧 (a)	震		保険料(a)	配当金(b)	証明額(a-
0	1		新·旧 (a)	保	一般	98,917円	0円	98,917
台			新·旧 (a)		介護医療	****	****	****
生	(a) のうち新保険料 等の金額の合計額 (a) のうち旧保険料	Aの金額を下の計算式 I (新像版 1) 料等用)に当てはめて計算した金額 1 Bの金額を下の計算式 I (旧像版 2)	(最高40,000円) 田 (最高50,000円) ②と③のいずれ かたきい金額	控	くご参考>	12月末までお払込	込の場合は下記金額を	ご申告ください
命	等の金額の合計額 ひ		円が大きい金額 (a) F	日		保険料(c)	配当金(d)	申告額(c-c
保験	療		(a)	$H \cup H$	一般	128,962円	0円	128,962
料料	â l	н	Cの全額を下の計算式 I (新保険 料等用)に当てはめて計算した全額	40,000円) 社 会	介護医療	****	****	****
控作分名	固 人 手	東北興始日 東北興始日	新·旧 (a) 円 新·旧 (a)			証明日〇〇年〇	0月00日	□□生命保険
3				(A)(000(A))				
		日 このを限を下の 計算式 E (商品級 製 等用) に近くほれて計算した全版	毎年9月末	たから	510月頃	にかけて		
							_	
		1	英会社から	ا ب (出毛に届く	ハガキで	9	

	保険料控除申告書	平成30年	分 給与所	得者の保		〇年分 生命保険控	除証明書(一般用))
				リガナ) なたの氏名 ク	ご契約者	佐々木 康貴 様	適用制度	旧制度
	給与の支払者の 法 人 番 号	の提出を受けた給与の支払者(個人を除きます。)	が記載してください。		証券番号	0000000	保険種類	医療保険
	給与の支払者の 所 在 地 (住 所)		a z	なたの住所 東京は 居所	契約日	平成○○年○月○日	払込方法	月払
$\overline{}$	税務署長				保険金等受取人	佐々木 和子 様	保険期間	終身
_	保険会社等 の名称種類 (保険等の (関係) (開間は は 保険等の な 払 契約者の氏名 佐々木康貴	等 の 受 取 人 新・旧 田田 田田 田田 田田 田田 田田 田田 田田 田田 田	申に支払った (分配を受け を除後の金面) 支払者の 確認印 円		証明日までの	お払込額を以下に証明	引いたします
- 船	<u>.</u>	IL A TORY	新·旧(a)	震		保険料(a)	配当金(b)	証明額(a-b)
0. H			新·旧 (a)	保	一般	98,917円	0円	98,917円
前			新·旧 (a)		介護医療	*****	****	****
生	等の金額の合計額 A 円 料等用 (a)のうち旧保険料 D Bの金	全額を下の計算式 I (新保険 用)に当てはめて計算した金額	(1 + 2) 3 円 (1 + 2) 3 (本50,000円) ②と③のいずれ か大きい金額	円 Re-	くご参考>	12月末までお払込	込の場合は下記金額を	ご申告ください
命			(a)	円用規		保険料(c)	配当金(d)	申告額(c-d)
保険報			(a)	$\dashv \dashv \sqcup$	一般	128,962円	0円	128,962円
1 15	(a)の全額の合計額 C		Cの金額を下の計算式 I (新保険 料等用)に当てはめて計算した金額	(最高40,000円) 社 会	介護医療	*****	****	****
控作分名		A 2000 100	新·旧 (a) 新·旧 (a)	円保険		証明日〇〇年〇	0月00日	□□生命保険
			日 保険 科等 用) ・ 大 ・ 大 ・ 大 ・ 大 ・ 大 ・ 大 ・ 大 ・ 大	契約者	を記入し	ます		

	保険料控除申告書	平成30年分	給与所得者の保)〇年分 生命保険控	除証明書(一般用)	
-			(フリガナ)あなたの氏名	ジ契約者	佐々木 康貴 様	適用制度	旧制度
	給与の支払者の 法 人 番 号	提出を受けた給与の支払者(個人を除きます。)が記載してくた		业券番号	0000000	保険種類	医療保険
	給与の支払者の 所 在 地 (住 所)		あなたの住所 又は居所	契約日	平成〇〇年〇月〇日	払込方法	月払
	Note R			保険金等受取人	佐々木 和子 様	保険期間	終身
	保険会社等 の名称種類 類 ^{年金文 1}	開 保 険 等 の 保 険 金 等 の 受 耳 は 契 約 者 の 氏 名 氏 名 成 佐 々 木 和 子	及人新・旧のの またが本年中に支払った	€	証明日までのお	6払込額を以下に証明	いたします
	段	四十八版員 四十八十二	新·旧 ^(a) 農		保険料(a)	配当金(b)	証明額(a-b)
	の 生		新·旧 (a)	一般	98,917円	0円	98,917円
	命		新·旧 (a) 料	介護医療	****	****	****
生	科 (a) のうち 旧保険料 D Bの金額	原を下の計算式 I (新保険 に当てはめて計算した金組 (最高50,000円) (最高50,000円) (最高50,000円)	計(①+②)③ (最高40,000円) 円 (②と③のいずれのか大きい金額の) 円 (場高40,000円) 円 円 (単二の 100円) 円 円 (本面 100円) 円 円 (本面 100円) 円 円 (本面 100円) 円 円 (本面 100円) (本面 100円) 円 (本面 100円) (本面 100	くご参考>	12月末までお払送	込の場合は下記金額を	ご申告ください
命保	介		(a) H	超起	保険料(c)	配当金(d)	申告額(c-d)
	医療		(a)	一般	128,962円	0円	128,962円
料	険 (a)の金額の合計額 C	Cの全額 料等用)	を下の計算式 I (新保験 に当てはめて計算した金額	介護医療	****	****	****
除	個 人 年	文払網站日	新·旧 (a) 円 保険 新·旧 (a) 料		証明日〇〇年〇(O月OO日	□□生命保険
	全 (R) (A) のうち新健験料 (B) のうち間優徴料 (B) のうち間優敬料 (B) のうち間優敬料 (B) のうち間優敬料 (B) のうち間優敬料 (B) のうち間優敬料 (B) のうち間優敬料 (B) のうち間優敬料 (B) のうち間優敬料 (B) のうち間優敬利 (B) のうち間優敬利 (B) のうち間優敬利 (B) のうち間優敬利 (B) のうち間優敬利 (B) のうち間優敬利 (B) のうち間を (B) のもりにあるでも (B) のも (B) のも (B) のも (B) のも (B) のも (B) のも (B) のも (B) のも (B) のも (B) のも	20,000円以下 BZは 10,000円以下 BZは BZ	所・旧 (3 + 5) (6 (最高40,000円) 円 (3 と 5 のいずれ (9)	を記入しま	=	四 注 注 注 注 注 注 注 注 注 注 注 注 注 注 注 注 注 注 注	

	保険料控除申告書	平成30年分 給与所得者		C	〇年分 生命保険控	除証明書(一般用)	
		(フリガあなたの氏		ご契約者	佐々木 康貴 様	適用制度	旧制度
	給与の支払者の 法 人 番 号	り提出を受けた紛与の支払者(個人を除きます。)が記載してください。		証券番号	0000000	保険種類	医療保険
	給与の支払者の 所 在 地 (住 所)	あなたの住 又 は 居	東京所	契約日	平成○○年○月○日	払込方法	月払
	税務署長 所 仕 地(住 所)			保険金等受取人	佐々木 和子 様	保険期間	終身
	保険会社等 の名称 種類 (R険等の (R険期) (R検用) (R検用) (R検用) (R検用) (R検用) (R検用) (R検用) (R検用) (R検用) (R検用) (R検用) (R検用) (R検用) (R検用) (R検用) (R検用) (Red) (Re	開開 は保険等の な私契約者の氏名 氏名 (保険金等の受取人新・旧版制等の金額(分配を受ける のののののののののののののののののののののののののののののののののののの	は与の は払者の 記記印				
		佐々木康貴 佐々木和子 妻 新·旧 (a) 円	地		証明日までのお	る払込額を以下に証明	いたします
	般	新·旧 (a)	震		保険料(a)	配当金(b)	証明額(a-b)
	の生	新·旧 (a)	保	一般	98,917円	0円	98,917円
1 1	命	新·旧 (a)	険 料	介護医療	****	****	****
	体 (a)のうち新保険料 等の金額の合計額 A の全制 等の金額の合計額	(最高40,000円) 計算式 I (新保険 1) (最高40,000円) 計 (1) (日本 1) (日本 1	20円) 控				
生	科 (a) のうち 旧保険料 D Bの金割	刊 額を下の計算式 E (旧保験 B) に当てはめて計算した金額 2 (最高50,000円) ②と③のいずれ か大きい金額	除一	くご参考>	12月末までお払う	込の場合は下記金額を	ご申告ください
命保	Ŷ	(a) 円	技		保険料(c)	配当金(d)	申告額(c-d)
険	医療	(a)	$\neg \cup$	一般	128,962円	0円	128,962円
	険 料 (a)の金額の合計額 C	Cの全額を下の計算式 I (新保険 興等用)に当てはめて計算した金額	20円) 社 会	介護医療	****	****	****
除	個 人 年	対・旧 (a) 円 新・旧 (a) 円 新・旧 (a) (a) カ・ 日 (b) カ・ 日 (c)	保険一料		証明日〇〇年〇	0月00日	□□生命保険
		受取人とあれ	ょた	の続柄を	記入します	ţ	

平成30年分 給与所得者の保 〇〇年分 生命保険控除証明書(一般用) 保険料控除申告書 フリガナ ご契約者 佐々木 康貴 様 適用制度 旧制度 1 あなたの氏名 給与の支払者の 0000000 医療保険 保険種類 証券番号 法人番号 東京 あなたの住所 契約日 平成○○年○月○日 払込方法 月払 給与の支払者の 又は居所 所在地(住所 保険金等受取人 佐々木 和子 様 保険期間 終身 保険金等の受取人新・旧島なたが本年中に支払った給与の保険金等の受取人新・旧場合なたが本年中に支払った給与の 保険等の収 は保険等 保険会社等 の た剰余金等の控除後の金額 支払者の 類年金支払契約者の氏名 称 確認印 氏 名 証明日までのお払込額を以下に証明いたします 新·旧 □□生命保険 佐々木康貴 佐々木和子 地 保険料(a) 配当金(b) 証明額(a-b) 震 新·旧 般 保 98.917円 0円 98,917円 一般 生 険 介護医療 **** **** **** 命 新·旧 料 保 (最高40,000円) 険(a)のうち新保険料A の全額を下の計算式 I (新保険 ① 控 計(①+②)③ 生 12月末までお払込の場合は下記金額をご申告ください くご参考> ②と③のいずれ か大きい金額 (a) のうち**旧保険料** 等の金額の合計額 B Bの金額を下の計算式 I (旧保験 料等用)に当てはめて計算した金額 保険料(c) (a) 配当金(d) 申告額(c-d) 保護 一般 128.962円 0円 128.962円 険 社 介護医療 ***** *** ***** の金額を下の計算式 I (新保険 a)の全額の合計額 C 숲 控 保 新·旧 個 険 証明日〇〇年〇〇月〇〇日 □□生命保険 新·旧 料 保険会社名を記入します

平成30年分 給与所得者の保 (保険料控除申告書		〇年分 生命保険控	除証明書(一般用))
(7 11 # +)	ジ契約者	佐々木 康貴 様	適用制度	旧制度
法人番号	业务番号	0000000	保険種類	医療保険
根務署長 税務署長 一般 一般 一般 一般 一般 一般 一般 一般 一般 一般	契約日	平成○○年○月○日	払込方法	月払
	保険金等受取人	佐々木 和子 様	保険期間	終身
保険会社等 保険等の Repail R R R R R R R R R R R R R R R R R R R	€ c	証明日までの	お払込額を以下に証明	いたします
・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・		保険料(a)	配当金(b)	証明額(a-b)
の 新・旧 (a)	一刀又	98,917円	0円	98,917円
年 命 新·旧 (a) 料	介護医療	****	****	****
本 本 本 本 本 本 本 本 本 本	13-22-123	12月末までお払	込の場合は下記金額を	ご申告ください
命 介 保 渡	년 전	保険料(c)	配当金(d)	申告額(c-d)
	一般	128,962円	0円	128,962円
料	710支 区2/50	*****	****	****
控		証明日〇〇年〇	0月00日	□□生命保険
全	類を記入し	ます		

平成30年分 給与所得者の保 (保険料控除申告書 ##	С	〇年分 生命保険控	除証明書(一般用))
(7 11 # +) 7	ご契約者	佐々木 康貴 様	適用制度	旧制度
給与の支払者の ※ この申告書の提出を受けた給与の支払者(個人を除きます。)が記載してください。	証券番号	0000000	保険種類	医療保険
版 八 雷 タ	契約日	平成○○年○月○日	払込方法	月払
10-00/11/2	保険金等受取人	佐々木 和子 様	保険期間	終身
保険会社等 保険等の Repail R		証明日までのお	お払込額を以下に証明	いたします
世上上生命保険 医療保険 終身 佐々木根貞 佐々木和子 妻 *** 日 地 ま・日 (a) ま・日 (a)		保険料(a)	配当金(b)	証明額(a-b)
の 新·旧 ^(a)	一般	98,917円	0円	98,917円
年 命 新·旧 ^(a) 料	介護医療	****	****	****
(最高40,000円)	くご参考>	12月末までお払	込の場合は下記金額を	ご申告ください
命 介 保 護		保険料(c)	配当金(d)	申告額(c-d)
	一般	128,962円	0円	128,962円
本	介護医療	****	****	****
控		証明日〇〇年〇	0月00日	□□生命保険
保険期間	を記入し	ます		

	ł	給与の支払 所 在 地 (化					107002		ス は 居		、不
		保険会社等 の名称	保険等の 種 類	保険期間 ス は 年全支払 期	保 険 等 の 契約者の氏名	保険金等の 氏 名		新・旧領のた	なたが本年中に支払った 除料等の金額 (分配を受け 剰余金等の控除後の金額)	給 与 の 支払者の 確 認 印	10
		□□生命保険	医療保険	終身	佐々木康貴	佐々木和子	妻	新旧	a) 円	t	地
	般							新・旧(a)		喪_
	の生							新·旧(a)		呆 唉 _
	命保							新·旧(a)		聚 _ 料
	体 険 料	(a)のうち 新保険料 等の金額の合計額	Н	A の全額を 料等用)に	を下の 計算式 I (新保険 に当てはめて計算した全額	① (最高40,000	(円	計(①	+②)③	ш	空
生	行	(a)のうち 旧保険料 等の金額の合計額 B	円	Bの全額を 料等用)	を下の 計算式Ⅱ(旧保険 に当てはめて計算した金額	② (最高50,000	AM1	②と③の か大きい	いずれ、金額の	- F	除一
命保	介護								a) 円		地图
険	医療保								a)		\perp
料	DQ:	(a)の金額の合計額 C	H			C or	全額を下の 専用)に当て	の計算式I はめて計算し	新保険	- 11	社会
控	個					支払網絡目		新·旧(a) 円	19	呆
除	人年					支払網絡日 ・・・		新·旧(a)		険 —
	1-							1	9)	112	eft:

平成30年分

保険料控除申告書

給与所得者の保

フリガナ

あなたの氏名

1

〇〇年分 生命保険控除証明書(一般用)

ご契約者	佐々木 康貴 様	適用制度	旧制度
証券番号	0000000	保険種類	医療保険
契約日	平成〇〇年〇月〇日	払込方法	月払
保険金等受取人	佐々木 和子 様	保険期間	終身

証明日までのお払込額を以下に証明いたします

	保険料(a)	配当金(b)	証明額(a-b)
一般	98,917円	0円	98,917円
介護医療	****	****	****

くご参考>

12月末までお払込の場合は下記金額をご申告ください

	保険料(c)	配当金(d)	申告額(c-d)
一般	128,962円	0円	128,962円
介護医療	****	****	****

証明日〇〇年〇〇月〇〇日

□□生命保険

適用制度を確認して新・旧のどちらかに丸をつけてください 保険会社によって表示方法が違うので気をつけてください

,	保険料控除申告書	平成30年分	給与所得者の		C)〇年分 生命保険控	除証明書(一般用))
-			(フリガナ)	サク	ご契約者	佐々木 康貴 様	適用制度	旧制度
	給与の支払者の 法 人 番 号	提出を受けた給与の支払者(個人を除きます。)が記載してく	ださい。		証券番号	0000000	保険種類	医療保険
	給与の支払者の 所 在 地 (住 所)		あなたの住所 又 は 居 所	東京	契約日	平成○○年○月○日	払込方法	月払
	祝祷者故 八 田 7 5 (日 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7				保険金等受取人	佐々木 和子 様	保険期間	終身
	保険会社等 の名称 種類 第 第 第 第 第 第 第 第 第 第 第 第 第 第 第 8 8 8 8	間はは保険等のの 保険金等の受り 保険金等の受り 保険金等の受り 日本の 日本の 日本の 日本の 日本の 日本の 日本の 日本の 日本の 日本の	取人新石田 (根除料等の金額(分配を受け給ののの なたとの 五分 なたとの 五分 (a)	10				
lt	□□生命保険 医療保険 終身		妻 新田 128,962 円	地		証明日までのお	お払込額を以下に証明	いたします
	般		新·旧 (a)			保険料(a)	配当金(b)	証明額(a-b)
П	の 生		新 g (a)		An	98,917円	0円	98,917円
	命		新·旧 (a)	険	11m	****	****	****
	体 (a)のうち 新保険料 等の金額の合計額 料等の金額の合計額	順を下の計算式 I (新保験 1) に当てはめて計算した金額 1	計(①+②)③	控				
生	TT .	原を下の 計算式至(旧保験)に当てはめて計算した全額(2)	②と③のいずれ の か大きい金額	除一	くご参考>	12月末。	は下記金額を	ご申告ください
命保	<u> </u>		(a) H	地拉		保険料(c)	line.	申告額(c-d)
	医療		(a)		一般	128,962円	0円	128,962円
	株 険 料 (a)の金額の合計額 C	Cの会報 製等用)	祖を下の計算式 I (新保験 ロ (最高40,000円))に当てはめて計算した金額	社会	介護医療	****	****	****
控除	個 人 年	支払網站日	新·旧 (a) 円 新·旧 (a)	保険 料		証明日〇〇年〇	0月00日	□□生命保険

控除申告額を記入します 証明額と申告額と二つ金額がありますが 必ず申告額を記入してください

平成30年分 給与所得者の保険料控除申告書 保険料控除申告書 ヤスタカ フリガナ 佐々木 康貴 **2** あなたの氏名 給与の支払者の 法人番 東京都港区北青山3-5-14 あなたの住所 給与の支払者の 青山鈴木硝子ビル7階 又は居所 所在地(住所 保険金等の受取人新・旧場合なが本年中に支払っ 保険等の収 は保険等 保険会社等保険等の保険 0) た剩余金等の控除後の金額 支払者の 類年金支払契約者の氏名 確認印 名 地 震 告 □□生命保険 医療保険終身 佐々木康貴 佐々木和子 128,962 旧長期 0 震 記載 地 震 保 新·旧 に 旧長期 生 当 た 新·旧 Aのうち地震保険料の金額の合計額 2 T 新保険料 (A)のうち旧長期損害保険料の金額の合計額 (最高50,000円) ©の金額(©の金額が (B) Ø 10,000円を超える場合は、 面 全額 ©×1/2+5,000円) ※ 地震保険料 控 除 額 の (最高50,000円) 説 保 険 保険料を負担することになっている人あなたが本年中に 読 の金額を下の計算式 I (新保険 社会保険 保険料支払先 a)の金額の合計額 C あなたとの統柄 払った保険料の金額 4 숲 くだ 控 保 新·旧 険 LI 新·旧 料

一般の生命保険料の記入は以上です保険料金の計算欄は記入不要です

平成30年分 給与所得者の保険料控除申告書 保険料控除申告書 ヤスタカ フリガナ 佐々木 康貴 **(2)** あなたの氏名 給与の支払者の 法人番号 東京都港区北青山3-5-14 あなたの住所 給与の支払者の 青山鈴木硝子ビル7階 又は居所 所在地(住所 保険金等の受取人新・旧間をたが本年中に支払った保険金等の受取人新・旧間接料等の金額(分配を受) 契約者の氏名地震保険料あなたが本年中に支払った。 与の氏の特別の の 名 称 種類(目的) 保険 (保険等の対象となった家あなた 担害保険料金をからを集めて会社を関している者等の氏名 展 (日的) 関 関 (日本) 日本 (日本) 日 保険等の ス は 保険等 保険会社等 0) た剰余金等の控除後の金額 支払者の 類年金支払契約者の氏名 確認印 名 地 震 告 □□生命保険 医療保険 終身 佐々木康貴 佐々木和子 128,962 旧長期 0 震 記載 地 震 保 新·旧 に 旧長期 生 当 命 た Aのうち地震保険料の金額の合計額 2 T 険(a)のうち新保険料A の全額を下の計算式Ⅰ(新保険 控 計(①+②)③ (A)のうち旧長期損害保険料の金額の合計額 (最高50,000円) ②と③のいずれ か大きい金額 ©の金額(©の金額が (a) のうち**旧保険料** 等の金額の合計額 B (B) Ø 10,000円を超える場合は、 面 金額 ©×1/2+5,000円)※ 地震保険料 控 除 額 の (最高50,000円) 説 保 明を 険 保険料を負担することになっている人あなたが本年中に 読 保険料支払先 の金額を下の計算式I(新保険 社会保険 a)の金額の合計額 C あなたとの統柄 払った保険料の金額 4 숲 くだ 控 保 新·旧 険 LI 新·旧 料 次は介護医療保険料を記入してみましょう

平成30年分給	ら与所得者の保険	険料 サキ	〇年分 生命保険控防	除証明書(介護用)	
● この申告書の提出を受けた紛与の支払者(個人を除きます。)が記載してください。	11(7 1) # + 1	ごタラージ契約者	佐々木 康貴 様	適用制度	新制度
給与の支払者の 法人番号	事音	都港区	0000000	保険種類	○○型医療還付
給与の支払者の 所 在 地 (住 所)		青山新製約日	平成○○年○月○日	払込方法	月払
税務署長 所 住 地(住 所)		保険金等受取人	佐々木 和子 様	保険期間	10年
保険会社等 保険等の (保険期間) (保険金等の受取人新の名 称 種 類間 契約者の氏名 氏 名 あなたとの (民) 名 ない (大) 名 (大) 名 (大)	の た朝余全等の控除後の全額 支払者の	保険 会社) 名	証明日までのお	6払込額を以下に証明	いたします
10, 17	(a) 128,962 地		保険料 (a)	配当金(b)	証明額(a-b)
	128,962 地震	一般	****	****	****
πχ σ	f·旧(a)	介護医療	22,246円	0円	22,246円
生 命 保	険 ド·旧 ^(a) 料	④のうち地 くご参考>	12月末までお払送	△の場合は下記金額を	ご申告ください
料	H B	④のうち旧:	保険料(c)	配当金(d)	申告額(c-d)
・ (a) のうち旧保険料 等の金額の合計額 B	と③のいずれ 大きい金額 (円	一般	****	****	****
保農佐々木康貴	(a) 控	介護医療	44,492円	0円	44,492円
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	かて計算した金額 円 会	社会保険の種類	証明日〇〇年〇	0月00日	□□生命保険
10	f・旧 (a) 円 保険 f・旧 (a) 料		13	ださい。	
全	(イ・田 (本) (金素40,00円) (本) (金素40,00円) (日 (本)	を記入しま	り あなたが本年中に支 払った損金の金額 円 動金 力 者掛金 見 り の 掛金		

	平成30年分 紹保険料控除申告書	3 与所得者の保険料ササキ	C	〇年分 生命保険控防	徐証明書(介護用)
	# この申告書の提出を受けた給与の支払者(個人を除きます。)が記載してください。	(フリガナ) あなたの氏名 佐々フ	ご契約者	佐々木 康貴 様	適用制度	新制度
	総与の支払者の 法人番号	事号和进口	証券番号	0000000	保険種類	〇〇型医療還付
	給与の支払者の 所 在 地 (住 所)	まなたの住所	契約日	平成〇〇年〇月〇日	払込方法	月払
	10.00 在10.00		保険金等受取人	佐々木 和子 様	保険期間	10年
	保険会社等 保険等の収入 は保険等の保険 第の保険金等の受取人 新なたとの 日本 新雄 類	の た 朝命会等の控除後の全 記 立 は は な な な な な な な な な な な		証明日までのお	お払込額を以下に証明	月いたします
ł	□□生命保険 医療保険終身 佐々木康貴 佐々木和子 妻 **	(a) (b) 128,962 地		保険料(a)	配当金(b)	証明額(a-b)
		128,962 地 (a) 農	一般	****	****	****
	ηχ ()	新・田 (a) 保	介護医療	22,246円	0円	22,246円
	年 命 保	院 新・旧 (a) 料 ④のうち地	くご参考>	1 2月末までお払込	込の場合は下記金額を	をご申告ください
生	料	†(①+②)③ 控 (Aのうち旧 除		保険料(c)	配当金(d)	申告額(c-d)
命	(a)のうち旧保護科 等の金額の合計額 日)と③のいずれ ・大きい 金額 円 地震保険料	一般	****	****	****
保	佐々木康貴 佐々木和子	技 除 額	介護医療	44,492円	0円	44,492円
	R	(a) (a) (a) (最高40,000円) (社 社会保険 の 種 類		証明日〇〇年〇	0月00日	□□生命保険
控除	個 文技网络日 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	所・旧 (a) 円 保 険 料		н	たさい。	
	全 保	受取人を記	入します	明 あなたが本年中に支 払った排金の金額 高契約の掛金 別入者掛金 別入者掛金 契約の掛金		

	保険料控除申告書	ササキ	ご契約者	OO年分 生命保険控 佐々木 康貴 様	適用制度	新制度
	総与の支払者の 法人番号	佐々ス	証券番号	0000000	保険種類	〇〇型医療還付
	給与の支払者の おりで支払者の	東京都港区青山新	契約日	平成○○年○月○日	払込方法	月払
_	税務署長 所 在 地 (住 所)	HIM	保険金等受取人	佐々木 和子 様	保険期間	10年
	保険 会社 等 保険等の R R R R R R R R R R R R R R R R R R R	保険会社の名		証明日までの	お払込額を以下に証明	明いたします
t	□□生命保険 医療保険終身 佐々木康貴 佐々木和子 妻 新 (a) 128,962	地		保険料(a)	配当金(b)	証明額(a-b)
-	#£ . ID (a)		一般	****	****	****
0	新・旧(a)	保	介護医療	22,246円	0円	22,246円
1	新·旧(a)	険	くご参考>	1 2月末までお払	込の場合は下記金額を	をご申告ください
E A	在 (a)のうち新保険料 等の金額の合計額 円 円 (1 + 2) 3 計 (1 + 2) 3 円 円	控 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・		保険料(c)	配当金(d)	申告額(c-d)
-	(a)のうち 日保阪科 第 の金額の合計額 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	地震保険料	一般	****	****	****
		控除額	介護医療	44,492円	0円	44,492円
1	(a) (a) (最高40,000円) (最高40,000円) (最高40,000円) (日	社 社会保険会 の種類		証明日〇〇年〇	00月00日	□□生命保険
1	新·旧 (a) 円 新·旧 (a)	保険		P	ださい。	
3	を 文が開始日 ・ ・	裁	合計 (控除額)			
	受取人とあな	たの	続柄を記	入します		

	平成30年分 給与所得者の 保険料控除申告書	保険料ササキ	C	〇年分 生命保険控	余証明書(介護用)
7	(フリガナ)あなたの氏名	佐々ラ	ご契約者	佐々木 康貴 様	適用制度	新制度
	給与の支払者の 法 人 番 号	7. Accessed	証券番号	0000000	保険種類	〇〇型医療還付
	総与の支払者の 所 在 地 (住 所)	東京都港区青山新	契約日	平成○○年○月○日	払込方法	月払
	税務署長 所 仕 地 (住 所)		保険金等受取人	佐々木 和子 様	保険期間	10年
	保険会社等の名称 保険等の収集機関関は 保険等の収集機関関 は 保険金等の受取人新・旧 (保険金等の経験(分配を受け 会) を 対 (金融 で の) を が (金融 で の) を 対 (金融 で の) を が (金融 で の) を を (金融 で の) を (金融	保険会社の名		証明日までの	お払込額を以下に証明	月いたします
	□□生命保険 医療保険終身 佐々木康貴 佐々木和子 妻 新 (□) 128,962 円	地		保険料(a)	配当金(b)	証明額(a-b)
	# . III (a)	-	一般	****	****	****
	が 日 新・日 (a)	保	介護医療	22,246円	0円	22,246円
1 1	き 令 呆	険 Aのうち地	くご参考>	1 2月末までお払ね	込の場合は下記金額 を	をご申告ください
生	安 (a)のうち新保険料 等の金額の合計額 A 日本	控 風のうち旧:		保険料(c)	配当金(d)	申告額(c-d)
金	(a)のうち旧集版料 等の金額の合計額 円 円 用等用)に当てはめて計算した金額 2	可 地震保険料	一般	****	****	****
保	□□生命保険 佐々木康貴 佐々木和子 妻 □□	拉 除 額	介護医療	44,492円	0円	44,492円
	医療 療験 (a)の全額の合計額 C 円 (最高40,000円) 料等用)に当てはめて計算した全額 (日)	社 社会保険会 の種類		証明日〇〇年〇	ОЛООН	□□生命保険
控除	数・旧 (a) 円 新・旧 (a) 円 新・旧 (a) 円 1 1 1 1 1 1 1 1 1	保 険 料		19	ださい。	
	(保険会 社		記入しま	大力。		

平成30年分 給与保険料控除申告書	所得者の保険料ササキ	0	〇年分 生命保険控制	除証明書(介護用)	
からなっています。 夢 この申告書の提出を受けた給与の支払者(個人を除きます。)が記載してください。	はなたの氏名 佐々ラ	ご契約者	佐々木 康貴 様	適用制度	新制度
給与の支払者の 法人番号	東京松井区	証券番号	0000000	保険種類	〇〇型医療還付
給与の支払者の	スは居所 果泉和港区 青山鉾	契約日	平成〇〇年〇月〇日	払込方法	月払
DCD/113X		保険金等受取人	佐々木 和子 様	保険期間	10年
保険会社等 保険等の (R) (R	たが本年中に支払った 特の金額 (分配を受け 会会等の技能後の金額) (a) 保険会社 の 名	保険会社 の 名 証明日までのお払込額を以下に証明いたします			
(a)	128,962 地		保険料(a)	配当金(b)	証明額(a-b)
*** 'In (3)	震	一般	*****	****	****
般の 新・旧 (a)	保	介護医療	22,246円	0円	22,246円
生 命 保		くご参考>	12月末までお払	込の場合は下記金額 を	ご申告ください
院 (a)のうち新保険料 等の金額の合計額 円 (事務用)に当てはめて計算した金額 ① 計 (① + ②	円 Re		保険料(c)	配当金(d)	申告額(c-d)
(a)のうち 旧様医科 等の金額の合計額 B	ずれ () 円 地震保険料	一般	****	****	****
(a) 保	控 除 額	介護医療	44,492円	0円	44,492円
医療 保険 科 (a)の金額の合計額 C 円 (a)の金額の合計額 C 円 (5の金額を下の計算式 I (新 新専用)に当てはめて計算した	保険 (最高40,000円) (社 社会保険 会額 類		証明日〇〇年〇	ОЛООН	□□生命保険
Y	保険		μ	た さ い	
年 対線 対・旧	料				400
科 (3)のうち間様観報 等の企業の合計組 区 (4)等限は合てはかて対象した企業 (5)	人小毛粉 + :	、中小企業基盤整備機構の共同	高契約の掛金 '		
ACXISDOSM	険の種類を	武人しる	F 9		
20,000円以下 A、C又はDの全額 25,000円以下 B又はEの全額 20,001円から40,000円まで A、C又はD×1/2+10,000円 25,001円から50,000円まで B又はF×1/2+125,00円	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	扶養共済制度に関する	契約の掛金		

	平成30年分保険料控除申告書	給与所得者の保険料ササキ	C	〇年分 生命保険控	除証明書(介護用))
		あなたの氏名	ご契約者	佐々木 康貴 様	適用制度	新制度
	給与の支払者の 法人番号	事 一 数 数 5	証券番号	0000000	保険種類	〇〇型医療還付
	給与の支払者の 所 在 地 (住 所)	→ あなたの住所 東京都港 又は居所 東京都港 青山 鈴		平成○○年○月○日	払込方法	月払
\subseteq	税務署長 竹 仕 地(仕 竹		保険金等受取人	佐々木 和子 様	保険期間	10年
	保険会社等 の名称 保険等の収取は保険等の受験を等の受験を要の受験を表する。 種類関関の関係を表する。 類様を表する。 類様を表する。 の、名の、名の、名の、名の、名の、名の、名の、名の、名の、名の、名の、名の、名の	取人新・旧程限科等の金額(分配を受ける 与のの 大利金金等の控除後の金額 支払者の 確認印 の (a)		証明日までの	お払込額を以下に証明	りいたします
T	□□生命保険 医療保険 終身 佐々木康貴 佐々木和子	妻 新田 128,962 円 地		保険料(a)	配当金(b)	証明額(a-b)
-	般	新·旧 (a)	一般	****	****	****
	nx O	新·旧 (a) 保	介護医療	22,246円	0円	22,246円
- 1	生 命 保	新・旧 (a) 科 (のうち地	くご参考>	12月末までお払	込の場合は下記金額を	どご申告ください
# A	(a) のうち 新 保 版 料 A A A A A A A A A	計(①+②)③ 押 円 除		保険料(c)	配当金(d)	申告額(c-d)
生命	a) のうち 旧 保 展 科	プログラス (2と3のいずれ) アンファイン (1) アンファ	一般	****	****	****
保	↑ □□生命保険 □○型 医療還付 10年 佐々木康貴 佐々木和子	妻 (a) 円 地震保険料 控 除 額	介護医療	44,492円	0円	44,492円
料	医療保険 (人)の 全部の (人) (の 上) (の (人)	(a) 類を下の計算式 I (新保険 I)に当てはめて計算した金額 ロ (最高40,000円)		証明日〇〇年〇	0月00日	□□生命保険
除	個 人 年	新·旧 (a) 円 保 険 料		, r	ださい。	
		保険期間を	記入しま	高を全が本年中に支 高交換の指金 高契約の指金 加力者掛金 数約の掛金		

1	平成30年分 給与保険料控除申告書	所得者の	保険料ササキ	0	〇年分 生命保険控	余証明書(介護用)	
		(フリガナ)あなたの氏名	佐々ス	ご契約者	佐々木 康貴 様	適用制度	新制度
	給与の支払者の 法人番号			証券番号	0000000	保険種類	〇〇型医療還付
	給与の支払者の	あなたの住所 又は 居 所	東京都港区 青山鉾	契約日	平成〇〇年〇月〇日	払込方法	月払
	税務署長 所 住 地(住 所)		14.14	保険金等受取人	佐々木 和子 様	保険期間	10年
	保険会社等 の名称 保険等の 保険等の 保険金等の受取人 新・旧 の な 保険金等の受取人 新・旧 の の名称 種類 類別 類別 の 大名 大名 大名 大名 大名 大名 大名 大名 大名 大名	あなたが本年中に支払った 保険料等の金額 (分配を受け 給 与 の た制金金等の控除後の金額 (a) 確 認 印	保険会社の名		証明日までの	お払込額を以下に証明	いたします
П	□□生命保険 医療保険 終身 佐々木康貴 佐々木和子 妻 新田	(a) 円 128,962	地		保険料(a)	配当金(b)	証明額(a-b)
П		(a)	震	一般	****	****	****
П	NX	(a)	保	介護医療	22,246円	0円	22,246円
	生 命 保 (季4000 円)	(a) (最高40,000円)	険	くご参考>	12月末までお払込	込の場合は下記金額を	ご早告ください
生	料 等の金額の合計額 円 料等用)に当てはめて計算した金額 円	+②)③	控 (Aのうち旧:		保険料(c)	配当金(d)	申告額(c-d)
命	等の金額の合計額 B 円 料等用)に当てはめて計算した金額 2 円 か 大 き い	いま額の円	地震保険料	一般	****	****	****
保	☆ □□生命保険 医療還付 10年 佐々木康貴 佐々木和子 妻	(a) P1	控 除額	介護医療	44,492円	0円	44,492円
険料	療保険料(a)の全額の合計額 C 円 関等用)に当てはめて計算は「	(名) (新景教 団 (最高40,000円) した全額 団	社 社会保険 会 の 種 類		証明日〇〇年〇	ОЛООН	口生命保険
除	個	(a) [H] (a) (-)	保険料		H	ださい。	

介護医療保険料の記入は以上です ハガキの「申告額」や保険料金の計算欄は記入不要です 申告書

保険料控除申告書

スタカ

Aのうち地震保険料の金額の合計額

Aのうち旧長期損害保険料の金額の合計額

康貴

子ビル7階



旧長期 地 震 旧長期

10,000円を超える場合は、 © × 1/2+5,000 円) ※



個人年金保険料を記入してみましょう

40							新·旧		ī
保险)のうち新保険料 Λ				(最高40	(円000,		(最高40,000円)	┨
	の金額の合計額		A の全額を下の計 3 料等用) に当てはめ			円	計(①+②)	(3)	3
(a)のうち 旧保険料 の金額の合計額		Bの金額を下の 計 料等用) に当てはめ		② (最高50	(円000円)	②と③のいずれ か大きい 金額		9
介護	□□生命保険	〇〇型 医療還付	10年 佐々	木康貴	佐々木和	子 妻	(a)	円	1
医療保							(a)		1
険						COAWATA	**** (***	(最高40,000円)	┨
料 (a	a)の全額の合計額 C	円					計算式 I (新保険 はめて計算した金額]
個					支払開始日 ・		新·旧(a)	円	1
人							新·旧 (a)		1
年					支払開始日 ・		(a)		4
金					ACTUMBACO .		新·旧(a)		1
保 (a	のうち新保険料 の全額の合計額		Dの全額を下の計3		文払開始日 ・ (最高40 (4)	(円000円)	計(④+⑤)	(最高40,000円)	1
険	の金額の合計額	円	料等用) に当てはめ	て計算した金額		円 円	H (4 + 3)	Р	3
)のうち 旧保険料 の金額の合計額 E		Eの金額を下の 計 料等用) に当てはめ		⑤	(四000,	⑤と⑥のいずれ か大きい 金額	⊙ µ	1
		保険料等月				保険料等	用) ※	生命保険料控除額	7
	A,C又はDの金額		の計算式		Eの金額		質の計算式	計 (①+回+②) (最高120,000円)	ı
	00円以下	A、C又はDの		25,000円以		B又はEのá			
)1円から40,000円まで	A、C又はD×			ら50,000円まで		/2+12,500円		
)1円から80,000円まで	A、C又はD×			ら100,000円まで		/4+25,000円	Р	1
80,00	01円以上	一律に40,000	円	100,001円以	LE	一律に50,00	00円		"

±Γ	社会保険	保険料支払先	保険料を負	担すること	になっている人	あなたが本年中に支
À	の種類	の 名 称		名		払った保険料の金額
2						
2					-	
4						
숖						
*		合 計 (控除額)			р
小規		種	類			あなたが本年中に支 払った掛金の金額
模企	独立行政法	人中小企業基盤的	整備機構の	共済契	的の掛金	
業共	確定拠出年					
済等	確定拠出年					
掛	心身障害	者扶養共済制	度に関す	る契約	の掛金	
金控		合 計 (た 10~ 201~			
R9:			TT 191: 101 /			1

控除額の計算において算出した金額に1円未満の端数があるときは、その端数を切り上げます。

告書の記載に当たっては、 裏面の説明をお読みください

保険料控除申告書 ご契約者を記入します Aのうち地震保険料の (最高40,000円) 険(a)のうち新保険料A の全額を下の計算式 [(新帰腹 ① 控 計(①+②)③ Aのうち旧長期損害係 a)のうち旧保険料 B ②と③のいずれ か大きい 金額 Bの金額を下の計算式 I (旧保験 料等用)に当てはめて計算した金額 (B) Ø 金額 地震保険料 控 除 額 〇〇型 (a) くご参考> 医療還付 10年 佐々木康貴 □□生命保険 佐々木和子 険 社会保険 保 の金額を下の計算式 I (新保険 a)の金額の合計額 C 숲 控 保 佐々木康貴 新·旧 険 新·旧 料 年 控 新·旧 除 (a)のうち**新保険料** 等の金額の合計額 の全額を下の計算式 1 (新保険 (4) 計(④+⑤)⑥ うと⑥のいずれ か大きい金額 独立行政法人中 確定拠出年金法 生命保険料控除額 計算式 I (新保険料等用) ※ 計算式Ⅱ (旧保険料等用) ※ 控除額の計算式 A,C又はDの金額 B又はEの金額 控除額の計算式 (最高120,000円) A、C又はDの全額 B又はEの全額 20.000円以下 25.000円以下 20,001円から40,000円まで A、C又はD×1/2+10,000円 25,001円から50,000円まで B又はE×1/2+12500円 金 40,001円から80,000円まで A、C又はD×1/4+20,000円 50,001円から100,000円まで B又はE×1/4+25,000円 控 ※ 控除額の計算において算出した金額に1円未満の端数があるときは、その端数を切り上げます。

〇〇年分 生命保険控除証明書 (個人年金用)

ご契約者	佐々木 康貴 様	適用制度	新制度
証券番号	0000000	年金種類	確定年金
契約日	平成27年10月10日	払込方法	月払
年金受取人	佐々木 康貴 様	年金受取人生年月日	昭和50年12月12日
年金支払期間	30年	年金支払開始日	平成57年10月10日

証明日までのお払込額を以下に証明いたします

		保険料	配当金	証明額
旧	年金	個人年金保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※ 円	個人年金証明額 ※※※※円
制度	一般	一般生命保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※円	一般証明額 ※※※※ 円
新	年金	個人年金保険料 180,000円	0円	個人年金証明額 180,000円
制度	一般	一般生命保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※円	一般証明額 ※※※※ 円

12月末までお払込の場合は下記金額をご申告ください

		保険料	配当金	証明額
IH	年金	個人年金保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※ 円	個人年金申告額 ※※※※円
制度	一般	一般生命保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※円	一般申告額 ※※※※ 円
新	年金	個人年金保険料 240,000円	0円	個人年金申告額 240,000円
制度	一般	一般生命保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※ 円	一般申告額 ※※※※ 円

証明日〇〇年〇〇月〇〇日

Ř	確	1	E	拠	出	年金	全法	10	規	定	す	31	崮,	人名	2 4	E 全	加	人	者	掛	金	1			I
計	Ù	į	ł	障	害	者	扶	養	共	済	制	度	E	関	す	る	契	約	0)	掛	金				
# H M								4	ì	計		控	除	額)									п	\int

保険料控除申告書 保険会社名を記入します Aのうち地震保険料の (最高40,000円) (a)のうち新保険料 A の全額を下の計算式 [(新景) ① 控 計(①+②)③ Aのうち旧長期損害係 a)のうち旧保険料B ②と③のいずれ か大きい 金額 Bの金額を下の計算式 I (旧保険 料等用)に当てはめて計算した金額 (B) 0 金額 地震保険料 控 除 額 (a) 医療還付 10年 佐々木康貴 □□生命保険 佐々木和子 険 保 の金額を下の計算式 I (新保険 社会保険 a)の金額の合計額 C 保 □□生命保険 佐々木康貴 新·旧 険 新·旧 料 控 新·旧 除 (a)のうち**新保険料 等**の金額の合計額 の全額を下の計算式 I (新保険 (4) 計(④+⑤)⑥ うと⑥のいずれ か大きい金額 独立行政法人中 確定拠出年金法 生命保険料控除額 計算式 I (新保険料等用) ※ 計算式Ⅱ (旧保険料等用) ※ A,C又はDの金額 控除額の計算式 B又はEの金額 控除額の計算式 (最高120,000円) A、C又はDの全額 B又はEの全額 25.000円以下 20,001円から40,000円まで A、C又はD×1/2+10,000円 25,001円から50,000円まで B又はE×1/2+12500円 40,001円から80,000円まで A、C又はD×1/4+20,000円 50.001円から100.000円まで B又はE×1/4+25,000円

控除額の計算において算出した金額に1円未満の端数があるときは、その端数を切り上げます。

〇〇年分 生命保険控除証明書 (個人年金用)

ご契約者	佐々木 康貴 様	適用制度	新制度
証券番号	0000000	年金種類	確定年金
契約日	平成27年10月10日	払込方法	月払
年金受取人	佐々木 康貴 様	年金受取人生年月日	昭和50年12月12日
年金支払期間	30年	年金支払開始日	平成57年10月10日

証明日までのお払込額を以下に証明いたします

		保険料	配当金	証明額
旧	年金	個人年金保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※円	個人年金証明額 ※※※※ 円
制度	一般	一般生命保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※円	一般証明額 ※※※※ 円
新	年金	個人年金保険料 180,000円	0円	個人年金証明額 180,000円
制度	一般	一般生命保険料 ※※※※ 円	配当金 (相当額) ※※※※ 円	一般証明額 ※※※※ 円

くご参考> 12月末までお払込の場合は下記金額をご申告ください

		保険料	配当金	証明額
旧	年金	個人年金保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※ 円	個人年金申告額 ※※※※円
制度	一般	一般生命保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※ 円	一般申告額 ※※※※ 円
新	年金	個人年金保険料 240,000円	0円	個人年金申告額 240,000円
制度	一般	一般生命保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※ 円	一般申告額 ※※※※ 円

証明日〇〇年〇〇月〇〇日

□□生命保険

確定拠出年金法に規定する**個人型**年金加入者掛金 心身障害者扶養共済制度に関する契約の掛金 合 計 (控除額)

保険料控除申告書 年金の種類を記入します Aのうち地震保険料の (最高40,000円) 険(a)のうち新保険料A の全額を下の計算式 [(新景) ① 控 計(①+②)③ Aのうち旧長期損害係 a)のうち旧保険料 B ②と③のいずれ か大きい 金額 Bの金額を下の計算式 I (旧保険 料等用)に当てはめて計算した金額 (B) 0 金額 地震保険料 控 除 額 〇〇型 (a) 医療還付 10年 佐々木康貴 □□生命保険 佐々木和子 険 保 の金額を下の計算式 I (新保険 社会保険 a)の金額の合計額 C 숲 保 □□生命保険 確定年金 佐々木康貴 新·旧 険 新·旧 料 控 新·旧 除 (a)のうち**新保険料 等**の金額の合計額 の全額を下の計算式 I (新保険 (4) at (4 + 5) 6 ⑤と⑥のいずれ か大きい金額 ⊘ 独立行政法人中 確定拠出年金法 生命保険料控除額 計算式 I (新保険料等用) ※ 計算式Ⅱ (旧保険料等用)※ 控除額の計算式 B又はEの金額 控除額の計算式 A,C又はDの金額 (最高120,000円) 20.000円以下 A、C又はDの全額 25.000円以下 B又はEの全額 20,001円から40,000円まで A、C又はD×1/2+10,000円 25,001円から50,000円まで B又はE×1/2+12500円 金 40,001円から80,000円まで A、C又はD×1/4+20,000円 50,001円から100,000円まで B又はE×1/4+25,000円 控

控除額の計算において算出した金額に1円未満の端数があるときは、その端数を切り上げます。

〇〇年分 生命保険控除証明書(個人年金用)

ご契約者	佐々木 康貴 様	適用制度	新制度
証券番号	0000000	年金種類	確定年金
契約日	平成27年10月10日	払込方法	月払
年金受取人	佐々木 康貴 様	年金受取人生年月日	昭和50年12月12日
年金支払期間	30年	年金支払開始日	平成57年10月10日

証明日までのお払込額を以下に証明いたします

		保険料	配当金	証明額
旧	年金	個人年金保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※円	個人年金証明額 ※※※※円
制度	一般	一般生命保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※円	一般証明額 ※※※※ 円
新	年金	個人年金保険料 180,000円	0円	個人年金証明額 180,000円
制度	一般	一般生命保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※円	一般証明額 ※※※※ 円

くご参考> 12月末までお払込の場合は下記金額をご申告ください

		保険料	配当金	証明額
旧	年金	個人年金保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※ 円	個人年金申告額 ※※※※円
制度	一般	一般生命保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※ 円	一般申告額 ※※※※ 円
新	年金	個人年金保険料 240,000円	0円	個人年金申告額 240,000円
制度	一般	一般生命保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※ 円	一般申告額 ※※※※ 円

証明日〇〇年〇〇月〇〇日

確定拠出年金法に規定する個人型年金加入者掛金	- 1
心身障害者扶養共済制度に関する契約の掛金	
合 計 (控除額)	Щ

保険料控除申告書 年金支払期間を記入します Aのうち地震保険料の (最高40,000円) 険(a)のうち新保険料A の全額を下の計算式 [(新景陵 ① 控 計(①+②)③ Aのうち旧長期損害係 ②と③のいずれ か大きい 金額 Bの金額を下の計算式 I (旧保険 料等用)に当てはめて計算した金額 (B) 0 金額 地震保険料 控 除 額 (a) 医療還付 10年 佐々木康貴 □□生命保険 佐々木和子 険 保 の金額を下の計算式 I (新保険 社会保険 a)の金額の合計額 C 숲 保 □□生命保険 確定年金30年 佐々木康貴 新·旧 険 新·旧 料 控 新·旧 除 (a)のうち**新保険料 等**の金額の合計額 の全額を下の計算式 I (新保険 (4) at (4 + 5) 6 ⑤と⑥のいずれ か大きい金額 ⊘ 独立行政法人中 確定拠出年金法 生命保険料控除額 計算式 I (新保険料等用) ※ 計算式Ⅱ (旧保険料等用)※ 控除額の計算式 B又はEの金額 控除額の計算式 A,C又はDの金額 (最高120,000円) A、C又はDの全額 25.000円以下 B又はEの全額 20,001円から40,000円まで A、C又はD×1/2+10,000円 25,001円から50,000円まで B又はE×1/2+12500円 金 40,001円から80,000円まで A、C又はD×1/4+20,000円 50,001円から100,000円まで B又はE×1/4+25,000円 控 控除額の計算において算出した金額に1円未満の端数があるときは、その端数を切り上げます。

〇〇年分 生命保険控除証明書(個人年金用)

ご契約者	佐々木 康貴 様	適用制度	新制度
証券番号	0000000	年金種類	確定年金
契約日	平成27年10月10日	払込方法	月払
年金受取人	佐々木 康貴 様	年金受取人生年月日	昭和50年12月12日
年金支払期間	30年	年金支払開始日	平成57年10月10日

証明日までのお払込額を以下に証明いたします

		保険料	配当金	証明額
旧	年金	個人年金保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※円	個人年金証明額 ※※※※ 円
制度	一般	一般生命保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※円	一般証明額 ※※※※ 円
新	年金	個人年金保険料 180,000円	0円	個人年金証明額 180,000円
制度	一般	一般生命保険料 ※※※※ 円	配当金 (相当額) ※※※※ 円	一般証明額 ※※※※ 円

くご参考> 12月末までお払込の場合は下記金額をご申告ください

		保険料	配当金	証明額
旧	年金	個人年金保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※ 円	個人年金申告額 ※※※※円
制度	一般	一般生命保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※ 円	一般申告額 ※※※※ 円
新	年金	個人年金保険料 240,000円	0円	個人年金申告額 240,000円
制度	一般	一般生命保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※ 円	一般申告額 ※※※※ 円

証明日〇〇年〇〇月〇〇日

Ř		硝	No.	定	拠	出	年金	金法	: 10	規	定	す	31		人名	2 4	金	加	人	者	掛	金				
世	ů.	·Ľ	,	身	障	害	者	扶	養	共	済	制	度	E	関	す	る	契	約	0)	掛	金				
世代									É	ì	計	((控	除	額)							Г		ш	

保険料控除申告書 年金受取人を記入します Aのうち地震保険料の (最高40,000円) 険(a)のうち新保険料A の全額を下の計算式 [(新景) ① 控 計(①+②)③ Aのうち旧長期損害係 a)のうち旧保険料 B ②と③のいずれ か大きい 金額 Bの金額を下の計算式 I (旧保険 料等用)に当てはめて計算した金額 (B) 0 金額 地震保険料 控 除 額 〇〇型 (a) 医療還付 10年 佐々木康貴 □□生命保険 佐々木和子 険 保 この全額を下の計算式 I (新保険 社会保険 a)の金額の合計額 C 숲 保 □□生命保険 確定年金 30年 佐々木康貴 新·旧 険 新·旧 料 控 新·旧 除 (a)のうち**新保険料** 等の金額の合計額 の全額を下の計算式 I (新保険 (4) at (4 + 5) 6 ⑤と⑥のいずれ か大きい金額 ⊘ 独立行政法人中 確定拠出年金法 生命保険料控除額 計算式 I (新保険料等用) ※ 計算式Ⅱ (旧保険料等用) ※ 控除額の計算式 B又はEの金額 控除額の計算式 A,C又はDの金額 (最高120,000円) 20.000円以下 A、C又はDの全額 25.000円以下 B又はEの全額 20,001円から40,000円まで A、C又はD×1/2+10,000円 25,001円から50,000円まで B又はE×1/2+12500円 金 40,001円から80,000円まで A、C又はD×1/4+20,000円 50,001円から100,000円まで B又はE×1/4+25,000円 控

〇〇年分 生命保険控除証明書 (個人年金用)

ご契約者	佐々木 康貴 様	適用制度	新制度
証券番号	0000000	年金種類	確定年金
契約日	平成27年10月10日	払込方法	月払
年金受取人	佐々木 康貴 様	年金受取人生年月日	昭和50年12月12日
年金支払期間	30年	年金支払開始日	平成57年10月10日

証明日までのお払込額を以下に証明いたします

		保険料	配当金	証明額
旧	年金	個人年金保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※円	個人年金証明額 ※※※※ 円
制度	一般	一般生命保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※円	一般証明額 ※※※※ 円
新	年金	個人年金保険料 180,000円	0円	個人年金証明額 180,000円
制度	一般	一般生命保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※円	一般証明額 ※※※※ 円

くご参考> 12月末までお払込の場合は下記金額をご申告ください

		保険料	配当金	証明額
旧	年金	個人年金保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※ 円	個人年金申告額 ※※※※円
制度	一般	一般生命保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※ 円	一般申告額 ※※※※ 円
新	年金	個人年金保険料 240,000円	0円	個人年金申告額 240,000円
制度	一般	一般生命保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※ 円	一般申告額 ※※※※ 円

証明日〇〇年〇〇月〇〇日

10	確定拠出年金法に規定する個人型年金加入者掛金	
#	心身障害者扶養共済制度に関する契約の掛金	
N NG N	合 計 (控除額)	Щ

[※] 控除額の計算において算出した金額に1円未満の端数があるときは、その端数を切り上げます。

契約者と年金受取人の 続柄を記入します

保険料	(a)のうち新保険料 等の金額の合計額	円	A の金額を下の計算 料等用) に当てはめ	て計算した全額	(最高50	D,000円)	計(①			(阿000円)
介護	(a)のうち 旧保険料 等の金額の合計額 □□生命保険	〇〇型	10年 佐々		② 佐々木和	子妻	②と③の か大き		① 円	円
医療保険料	(a)の金額の合計額 C	円				Cの全額を下の 料等用) に当て	新算式I		(最高40	, 000円) 円
個人	□□生命保険	確定年金	30年 佐々	木康貴	佐々木康	貴 本人	新·旧	(a) (a)	円	
年金保	(a) のうち 新保険料 (n) か 知 の ひ 叶 初 D		Dの全額を下の 計 算		支払開始日 · 支払開始日 · (最高44)	. (円000,0	新・旧計(④	(a)	(最高40	(円000,
96	等の金額の合計額 D (a)のうち 旧保険料 等の金額の合計額 E	Н	料等用)に当てはめ Eの金額を下の計算 料等用)に当てはめ	式Ⅱ(旧保険	(最高50	円 (四000,	⑤と⑥の か大き	いずれ		円円
	計算式 I (新 A.C又はDの金額	保険料等月 控除額	月) ※ の計算式		算式Ⅱ (旧 Eの金額	PR DC 11 9	用)※ 質の計算	t.	生命保険料 計(①+ (最高120.	(D+(N)
20,	000円以下 001円から40,000円まで		1/2+10,000円		ら50,000円まで	B又はEの B又はE×1	/2+12,5		(政関120	JUUI-17
_	001円から80,000円まで 001円以上	A、C又はD× 一律に40,000	円	50,001円が	ら100,000円まで 止	B又はE×1 一律に50,0		00円		Э

料 (Aのうち地震保険料の 控 (Aのうち旧長期損害債 除 地震保険料 (B)の 金額 (D) 金額 (D) 金額 (D)

社会保険

ı	保	
4	険	
ı	料	
1	控	
	除	
3	小規	
1	模企	独立行政法人中
1	業共	確定拠出年金法
-1		

保

〇〇年分 生命保険控除証明書(個人年金用)

ご契約者	佐々木 康貴 様	適用制度	新制度
証券番号	0000000	年金種類	確定年金
契約日	平成27年10月10日	払込方法	月払
年金受取人	佐々木 康貴 様	年金受取人生年月日	昭和50年12月12日
年金支払期間	30年	年金支払開始日	平成57年10月10日

証明日までのお払込額を以下に証明いたします

		保険料	配当金	証明額
旧	年金	個人年金保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※円	個人年金証明額 ※※※※円
制度	一般	一般生命保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※円	一般証明額 ※※※※ 円
新	年金	個人年金保険料 180,000円	0円	個人年金証明額 180,000円
制度	一般	一般生命保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※円	一般証明額 ※※※※ 円

くご参考> 12月末までお払込の場合は下記金額をご申告ください

		保険料	配当金	証明額
旧	年金	個人年金保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※ 円	個人年金申告額 ※※※※円
制度	一般	一般生命保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※ 円	一般申告額 ※※※※ 円
新	年金	個人年金保険料 240,000円	0円	個人年金申告額 240,000円
制 度	一般	一般生命保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※ 円	一般申告額 ※※※※ 円

証明日〇〇年〇〇月〇〇日

□□生命保険

t			
	確定拠出年金法に	規定する個人型年金加入者掛金	
	心身障害者扶養	共済制度に関する契約の掛金	
	合	計 (控除額)	Щ

※ 控除額の計算において算出した金額に1円未満の端数があるときは、その端数を切り上げます。

適用制度を確認して 新・旧のどちらかに○をつけてください 保険会社によって表示方法が違うので 気をつけてください

	保険	(a)のうち新保険料 等の金額の合計額		A の金額を下の 計 3 料等用) に当てはめ		(最高40 ①	(円000,0	新 (① + ②	②)③ (最高40	(P) (D) (D) (D) (D) (D) (D) (D) (D) (D) (D	(A)
生命	料	(a)のうち 旧保険料 等の金額の合計額 B	H	Bの金額を下の 計	本式王(旧保険	② (最高50	円 (円)000 円	②と③のいっ か大きい st	ずれる		-
保	医	□□生命保険	〇〇型 医療還付	10年 佐々	木康貴	佐々木和	子 妻	(a)	円	地差控	费
険料	保险	(a)の全額の合計額 C	円					の計算式 I (新作はめて計算した)		(000円) 社 会	社の
控除	個	□□生命保険	確定年金	30年 佐々	木康貴	佐々木康	貴 本人	新旧 (a) 新·旧 (a)	円	保険	_
	年 金 年					支払開始日 ・		新·旧 (a)		料 控 除	_
	保険	(a)のうち 新保険料 等の金額の合計額 D		Dの金額を下の 計 料等用)に当てはめ		4	(角000角) 円	計(④+⑤	(最高40	円規	=
	料	(a)のうち 旧保険料 等の金額の合計額		Eの全額を下の 計 料等用) に当てはめ		(最高)),000 円)	⑤と⑥のいう か大きい金		円 業	3
	F	計算式 I (新 A,C又はDの金額	11-12-11-2	月) ※ の計算式		算式Ⅱ (旧 Eの金額	保険料等 控除	用) ※ 質の計算式	生命保険料 計(①+(最高120 ,	控除額 #	力
		000円以下 001円から40.000円まで	A、C又はDの A、C又はD×	全額 1/2+10.000円	25,000円以	下 550000円まで	B又はEのs B又はE×1	全額 /2+12500円	_		4
	40,	001円から80,000円まで	A、C又はD×	1/4+20,000円	50,001円か	5100,000円まで	B又はE×1	/4+25,000F	-	金 控	_
-	-	001円以上 控除額の計算において質	一律に40,000		100,001円以		一律に50,0				_

のうち地震保険料の のうち旧長期損害係 (B) Ø 金額

社	社会保険	保
숲	の種類	0
保		
険		-
料		
控		
除		
小		
規		
模	独立行政法	人中
企		
業	確定拠出分	生全主

〇〇年分 生命保険控除証明書 (個人年金用)

ご契約者	佐々木 康貴 様	適用制度	新制度
証券番号	0000000	年金種類	確定年金
契約日	平成27年10月10日	払込方法	月払
年金受取人	佐々木 康貴 様	年金受取人生年月日	昭和50年12月12日
年金支払期間	30年	年金支払開始日	平成57年10月10日

証明日までのお払込額を以下に証明いたします

		保険料	配当金	証明額
旧	年金	個人年金保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※円	個人年金証明額 ※※※※ 円
制度	一般	一般生命保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※ 円	一般証明額 ※※※※ 円
新	年金	個人年金保険料 180,000円	0円	個人年金証明額 180,000円
制度	一般	一般生命保険料 ※※※※ 円	配当金 (相当額) ※※※※ 円	一般証明額 ※※※※ 円

くご参考> 12月末までお払込の場合は下記金額をご申告ください

		保険料	配当金	証明額
旧	年金	個人年金保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※ 円	個人年金申告額 ※※※※ 円
制 度	一般	一般生命保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※円	一般申告額 ※※※※ 円
新	年金	個人年金保険料 240,000円	0円	個人年金申告額 240,000円
制 度	一般	一般生命保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※円	一般申告額 ※※※※ 円

証明日〇〇年〇〇月〇〇日

	確定拠出年金法に規定する個人型年金加入者掛金	
#	心身障害者扶養共済制度に関する契約の掛金	
M MG M	合 計 (控除額)	Щ

控除申告額を記入します 証明額と申告額と二つ金額がありますが 必ず申告額を記入してください

Aのうち地震保険料の

(A)のうち旧長期損害係

心身障害者扶養共済制度に関する契約の掛金

合計 (控除額)

(B) Ø 金額



〇〇年分 生命保険控除証明書 (個人年金用)

ご契約者	佐々木 康貴 様	適用制度	新制度
証券番号	0000000	年金種類	確定年金
契約日	平成27年10月10日	払込方法	月払
年金受取人	佐々木 康貴 様	年金受取人生年月日	昭和50年12月12日
年金支払期間	30年	年金支払開始日	平成57年10月10日

証明日までのお払込額を以下に証明いたします

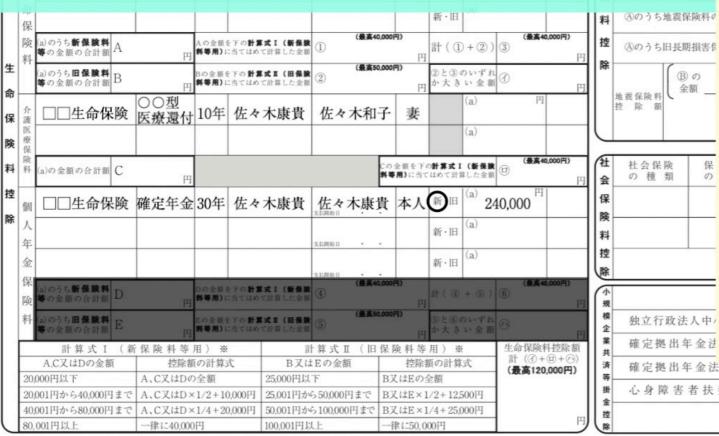
		保険料	配当金	証明額	
旧	年金	個人年金保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※円	個人年金証明額 ※※※※円	
制度	一般	一般生命保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※ 円	一般証明額	
新	年金	個人年金保険料 180,000円	0円	個人年金証明額 180,000円	
制度	一般	一般生命保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※ 円	一般証明額 ※※※※ 円	

くご参考> 12月末までお払込の場合は下記金額をご申告ください

			保険料	配当金	証明額
社会の保の	旧	年金	個人年金保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※円	伊《平亚中上類 ※※※※ 円
	制		一般生命保険料	配当金(相当額) ※※※※ 円	一般申告額 ※※※※ 円
	新	年金	240,000円		個人年金 <u>申告額</u> 240,000円
	制度	一般	一般生命保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※ 円	一般申告額 ※※※※ 円
独立行政法人中/確定拠出年金法			証明日	00年00月00日	□□生命保険
確定拠出年金法に非	規定す	る個人型	年金加入者掛金		

控除額の計算において算出した金額に1円未満の端数があるときは、その端数を切り上げます。

個人年金保険料の記入は以上です 保険料金の計算欄は記入不要です



〇〇年分 生命保険控除証明書(個人年金用)

ご契約者	佐々木 康貴 様	適用制度	新制度
証券番号	0000000	年金種類	確定年金
契約日	平成27年10月10日	払込方法	月払
年金受取人	佐々木 康貴 様	年金受取人生年月日	昭和50年12月12日
年金支払期間	30年	年金支払開始日	平成57年10月10日

証明日までのお払込額を以下に証明いたします

		保険料	配当金	証明額
旧	年金	個人年金保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※円	個人年金証明額 ※※※※円
制度	一般	一般生命保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※円	一般証明額 ※※※※ 円
新	年金	個人年金保険料 180,000円	0円	個人年金証明額 180,000円
制度	一般	一般生命保険料 ※※※※ 円	配当金 (相当額) ※※※※ 円	一般証明額 ※※※※ 円

くご参考> 12月末までお払込の場合は下記金額をご申告ください

		保険料	配当金	証明額
旧	年金	個人年金保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※ 円	個人年金申告額 ※※※※ 円
制度	一般	一般生命保険料 ※※※※円	配当金(相当額) ※※※※ 円	一般申告額 ※※※※ 円
新	年金	個人年金保険料 240,000円	0円	個人年金申告額 240,000円
制度	一般	一般生命保険料 ※※※※ 円	配当金(相当額) ※※※※ 円	一般申告額 ※※※※ 円

証明日〇〇年〇〇月〇〇日

□□生命保険

育店	確	定	拠	出生	年至	定法	13	規	定	す	31		4 4	9 4	金金	加	人	者	掛	金			ı
計	心	身	障	害	者	扶	養	共	済	制	度	E	関	す	る	契	約	0)	掛	金			
404 0							台	ì	計	(控	除	額)								ш	

全額

保

控除額の計算において算出した金額に1円未満の端数があるときは、その端数を切り上げます。

	DA VI	M John	DA F	+	4	-
1禾	険料	半 控	际	Ħ	古	書

平成30年分 給与所得者の保険料控除申告書

保りの	名 称		^{F全支払} 契約者の」	氏名 氏 名	あなたとの 区 分	等の控除後の金割 支払者の 確 認 印 円	an be	社等保険等の 称種類(目的) ¹	展 約 者 の 氏 保険等の対象となった家あな 程等に居住又は家財を 利用している者等の氏名	の名 地震保険料 あなたが本年中に支援の 地震保険料 あなたが本年中に支援の 大	った分子 に分子 を利力確 円
投	_生命保険	医療保険;	終身 佐々木康	貴 佐々木和子	妻 新田 ^(a) 新·旧 ^(a)	28,962	地			旧長期	
n ±					新·旧(a)		保険			地震	
1					新·旧 (a)		料 ③のうち	地震保険料の金額の金	合計額	B	
全 (a) の 等の	うち 新保険料 金額の合計額		Lの金額を下の 計算式 I (等用) に当てはめて計算し		計(①+②	(最高40,000円)	控 (Aのうち	旧長期損害保険料の金	> 1	① ② の金額が (最高	
	今ち 旧保険料 全額の合計割 日 上 合 保険	O ₩	10年 佐々木康		2と3のいす か大きい金 (a)	P P	地震保険料控 除 審	全額		を超える場合は、 2+5,000円)※ (最高50,	000F
	全額の合計額 C	Щ		Cの 料場	全額を下の計算式 I (新号用)に当てはめて計算した会	(最高40,000円)	社 社会保 会 の 種		払 先	とになっている人 あなたとの統柄 払った保	本年 5 検料 6
	□生命保険	確定年金	30年 佐々木康	貴 佐々木康貴 ************************************	本人新 ^{旧 (a)} 新·旧 ^(a)	240,000	保 - 険 - 料				
				econtrol	新-III (a)		地				

〇〇年分 地震保険料控除証明書

ご契約者	佐々木 康貴 様
証券番号	0000000
保険種類	平成27年10月10日
保険の対象	建物
保険期間	平成〇〇年10月10日から平成〇〇年10月10日まで5年間
払込方法	一時払
	23,306円
控除対象保険料	上記保険料は、所得税法第七十七条第一項に規定する地震保険料に該当するも のです

証明日〇〇年〇〇月〇〇日 〇〇損害保険

ı			1:1							F
控	個	□□生命保険	確定年金	30年	佐々木康貴	佐々木康貴	本人	新旧	(a) 240,000 ^[H]	
除	人年					支払開始日		新·旧	(a)	

すの保険料控除申告書

	ササキ ヤスタカ	1
氏名	佐々木 康貴 🏖	
住所	東京都港区北青山3-5-14	1

青山鈴木硝子ビル7階





地	<u> </u>		佐々木康貴	地震	円
意				旧長期	
— (Ş	R			地震	
	ŧ			旧長期	
*	Aのうち地震	®			
挡		onditarouses 363			
	Aのうち旧長	期損害保険料の金額の	合計額		©
PH NA	(I)	期損害保険料の金額の (最高50,000 金額	(Cの金額 10,000円を	(©の金額超える場合に +5,000円)	が (最高15,000円)
Щ	地震保険料控除額	(最高50,000	(Cの金額 10,000円を	超える場合に+5,000円)	(最高15,000円) (最高50,000円)

ご契約者を記入します

〇〇年分 地震保険料控除証明書

ご契約者	佐々木 康貴 様							
証券番号	0000000							
保険種類	平成27年10月10日							
保険の対象	建物							
保険期間	平成〇〇年10月10日から平成〇〇年10月10日まで5年間							
払込方法	一時払							
	23,306円							
控除対象保険料	上記保険料は、所得税法第七十七条第一項に規定する地震保険料に該当するも のです							

証明日〇〇年〇〇月〇〇日

〇〇損害保険

□□生命保険 確定年金 30年 佐々木康貴 佐々木康貴 本人新田

保険会社名を記入	l ,	त

すの保険料控除申告書

社会保険 の 種 類

保

料

240,000

保険料支払先

ササキ ヤスタカ 佐々木 康貴 (章) 東京都港区北青山3-5-14

青山鈴木硝子ビル7階





地	00	損害	保	険			1		佐々木康		地震		<u>A</u>	円	
震							+				地震			\dashv	
保											· 旧長期				
険	_						_			1	III JC90	_			
料	(A)0)うち	地震	是保	険料(の金額	(O)	合計	額				B		
控	(A)0	うち	旧县	是期	損害	呆険料	03	金額の	の合計額				C		
除			1	B	Φ.	(長高	50,0	00円) (© 0	金額	(©の金	額が	(最	高15,	000円
	地震负	1 00. 44	Ш	金金							超える場合 5,000円)				

 中
 10,000円を超える場合は、 © × 1/2+5,000 円) ※
 円

 (最高50,000円)
 (最高50,000円)

 日
 日

 (最高50,000円)
 日

 日
 日

 日
 日

 日
 日

 日
 日

 日
 日

 日
 日

 日
 日

 日
 日

 日
 日

 日
 日

 日
 日

 日
 日

 日
 日

 日
 日

 日
 日

 日
 日

 日
 日

 日
 日

 日
 日

 日
 日

 日
 日

 日
 日

 日
 日

 日
 日

 日
 日

 日
 日

 日
 日

 日
 日

 日
 日

 日
 日

 日
 日

 日
 日

 日
 日

 日
 日

 日
 日

 日
 日

 日
 日

 日
 日

 日
 日

 日
 <t

〇〇年分 地震保険料控除証明書

ご契約者	佐々木 康貴 様							
証券番号	0000000							
保険種類	平成27年10月10日							
保険の対象	建物							
保険期間	平成〇〇年10月10日から平成〇〇年10月10日まで5年間							
払込方法	一時払							
	23,306円							
控除対象保険料	上記保険料は、所得税法第七十七条第一項に規定する地震保険料に該当するも のです							

証明日〇〇年〇〇月〇〇日 〇〇損害保険

ı	_			111							Р
l	控除	個	□□生命保険	確定年金3	30年	佐々木康貴	佐々木康貴	本人	新旧	^(a) 240,000 ^円	
I	际	人年					支払開始日 ・ ・		新·旧	(a)	
										/ \	

すの保険料控除申告書

社会保険 の 種 類

保

ナ) 氏名	ササキャ			
	佐々木	康貴	(2)	
住所	東京都港区北青	計山3-5-	- 1 4	

青山鈴木硝子ビル7階

保険料支払先



保険料を負担することになっている人あなたが本年中に支

あなたとの統柄 払った保険料の金額



	の名		種類(目的)		利用している者等の氏名統	か区 分	A	確認
地震	〇〇損害	保険	地震保険		佐々木康貴	地震	円	
保						地震		
険						旧長期		
料	③のうち地震保険料の金額の合計額 ③のうち旧長期損害保険料の金額の合計額						(B)	
控							©	
除			0	島50,0	+ 10,000円を	(©の金 超える場合		
	地震保険料 控 除 額	金	額			+5,000円)		

保険の種類を記入します ほとんどの場合「地震保険」になります

〇〇年分 地震保険料控除証明書

ご契約者	佐々木 康貴 様
証券番号	0000000
保険種類	平成27年10月10日
保険の対象	建物
保険期間	平成〇〇年10月10日から平成〇〇年10月10日まで5年間
払込方法	一時払
	23,306円
控除対象保険料	上記保険料は、所得税法第七十七条第一項に規定する地震保険料に該当するも のです

証明日〇〇年〇〇月〇〇日 〇〇損害保険

7 1 A 11 11 A		0 2 2 2 3 1	Face		_	() [11]	
」生命保険	確定年金 30	年 佐々木康貴	佐々木康貴	本人(新旧	^(a) 240,000	
					新·旧	(a)	
			□工师	立工 1 1 1 1 1 1 1 1 1		新・旧	

すの保険料控除申告書

	ササキ ヤスタカ
ナ)氏名	佐々木 康貴
住所所	東京都港区北青山3-5-14 青山鈴木硝子ビル7階





ш				佐々木康	名統 柄	地震	(A)	円	
地	〇〇損害保	険 地震保険	5年	M. A. ALDR	, A	1日長期			
震					1	地震			
保						· 旧長期			
険						11-1 2-0,07	_		
料	Aのうち地震	B							
控	Aのうち旧長	④のうち旧長期損害保険料の金額の合計額							
除		(最高50,000円) (©の金額(©の金割							
		B の 全額		m + 10,0	00円を加	超える場合5,000円)	は、		
	地震保険料 控 除 額			, ()		[(最高50	(円000円)	
						=			

保険の期間を記入します 契約内容によって期間が違いますので注意してください

〇〇年分 地震保険料控除証明書

ご契約者	佐々木 康貴 様
証券番号	0000000
保険種類	平成27年10月10日
保険の対象	建物
保険期間	平成〇〇年10月10日から平成〇〇年10月10日まで5年間
払込方法	一時払
	23,306円
控除対象保険料	上記保険料は、所得税法第七十七条第一項に規定する地震保険料に該当するも のです

証明日〇〇年〇〇月〇〇日 〇〇損害保険

1	- 1			m						-	円
1	空	AEE	□□生命保险	確定年金	30年	佐々木康貴	佐々木康貴	本人	新旧	(a) 240,000 ^円	
ŀ		list		PH./C 122	00 1	KT I . MCX	支払開始日	17.	$\overline{}$	210,000	
ľ	虾	人							新·旧	(a)	
1		年					支払開始日・・・・				

ちの保険料控除申告書

	ササキ ヤスタカ	
氏名	佐々木 康貴 🎏	9
AP RE	東京都港区北青川3-5-14	

青山鈴木硝子ビル7階





			用している者等の氏名統	313	(A)	
地	〇〇損害保険	地震保険 5年	佐々木康貴	地震		
震				旧長期		
保				地震		
険				旧長期		
料	Aのうち地震(保険料の金額の合計額			B	
控	④のうち旧長期	期損害保険料の金額の台	計額		©	
除		(最高50,000	+ 10000円式	頁(©の金額 を超える場合は	が (最高15,	000P
	地震保険料				*	
1	控 除 額			=	(最高50,000	円)
Œ	社会保険	保険料支払先	保険料を負担するこ	とになっている丿	あなたが本年	中に

「地震保険」「旧長期」のいずれかに○をしますこちらもほとんどの場合「地震」になります

〇〇年分 地震保険料控除証明書

ご契約者	佐々木 康貴 様
証券番号	0000000
保険種類	平成27年10月10日
保険の対象	建物
保険期間	平成〇〇年10月10日から平成〇〇年10月10日まで5年間
払込方法	一時払
	23,306円
控除対象保険料	上記保険料は、所得税法第七十七条第一項に規定する地震保険料に該当するも のです

証明日〇〇年〇〇月〇〇日 〇〇損害保険

			l:1							F
控	個	□□生命保険	確定年金	30年	佐々木康貴	佐々木康貴	本人	新旧	(a) 240,000 ^[H]	
除	人年					支払開始日		新·旧	(a)	

ちの保険料控除申告書

	ササキ †	フスタカ	
氏名	佐々木	康貴	(2)
住所	東京都港区北青	計山3-5-	- 1 4

青山鈴木硝子ビル7階





お読みください

					地震	A H	認
〇〇損害	保険	地震保険	5年		旧長期	23,306	
					地震		
					旧長期		
(Aのうち	地震保	段料の金額の	合計	1		(B)	
(Aのうち	旧長期	損害保険料の	金額の	合計額		©	
		0	島50,0	+ 10000円を			00円
	(Aのうち	③のうち地震係 ④のうち旧長期	④のうち旧長期損害保険料の ● の	○○損害保険 地震保険 5年 ③のうち地震保険料の金額の合計額 ③のうち旧長期損害保険料の金額の (最高50,00	(最高50,000円) + (この金額 10,000円を) (最高50,000円) + (この金額 10,000円を) (最高50,000円) + (この金額 10,000円を) (最高50,000円) (この金額 10,000円を) (この金額 10,	利用している者等の氏名 蔵 柄 佐々 木康貴 他 震 旧長期 地 震 旧長期 (最高50,000円) (この金額 (この金額)	(最高50,000円) + (この金額(この金額が は ある) (最高15,00 に なった は が は ま ま ない ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま

 社会保険の種類の名称
 保険料支払先のを負担することになっている人のなたが本年中に支援を対している人のでは、

 保険料を負担することになっている人のでは、
 あなたどの説明 払った保険料の金額

 保険料
 日本のでは、

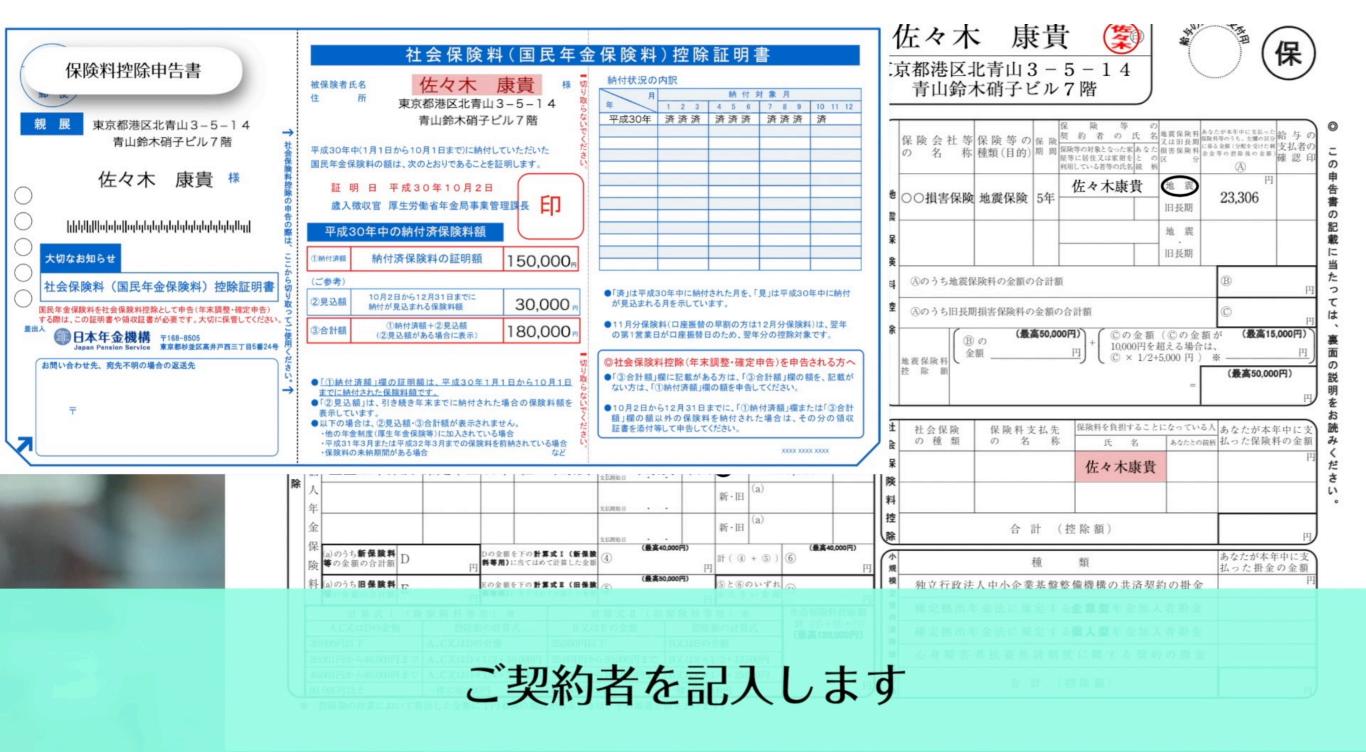
控除対象保険料を記入します

平成30年分 給与所得者の保険料控除申告書

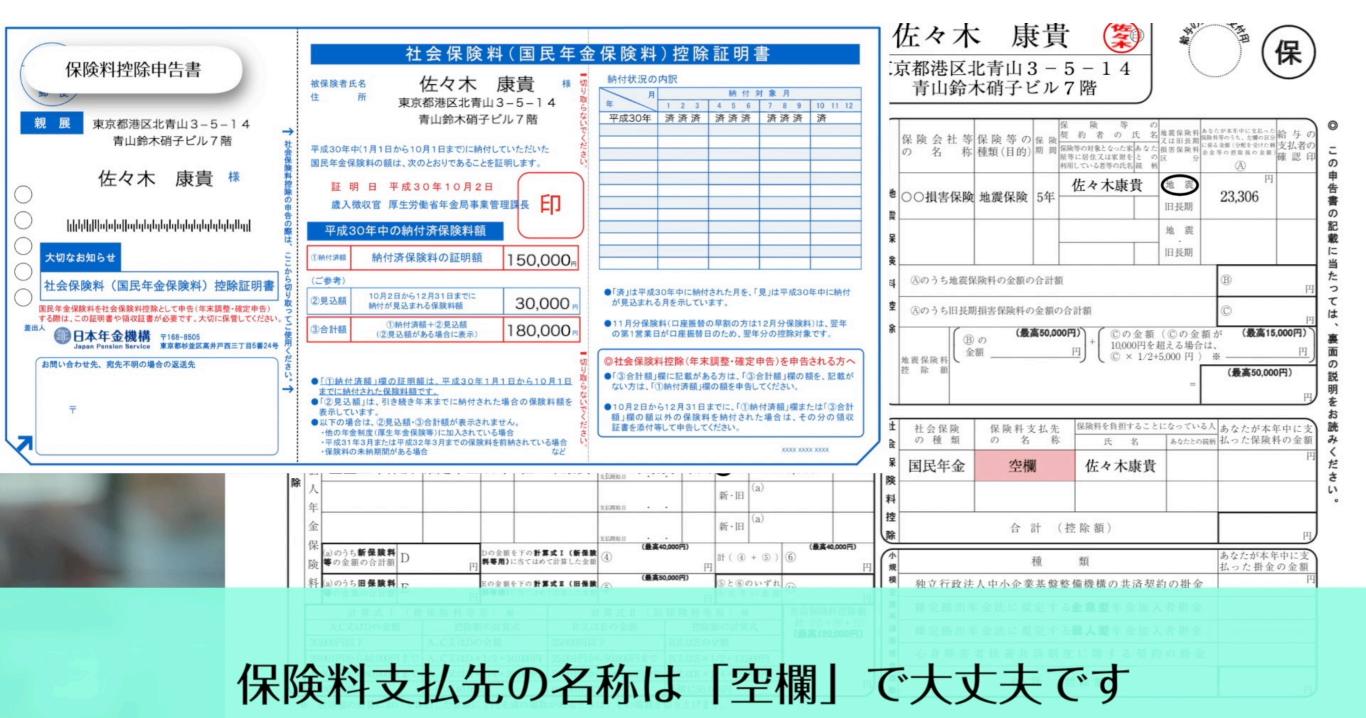
所朝	名 粉 給与 給与	の支払者の (氏名) の支払者の 人 番 号 の支払者の 地 (住所)	この申告書の提出	3を受けた給与の支払者(個	人を除きます。)が記載して	Cください。 	(フ リ ガ ナ) あなたの氏名 あなたの住所 又 は 居 所	1		ヤスタカ 康貴 北青山3- 木硝子ビル	5 – 1 4	の変		保
	保険会社の名		(A) [II]	契約者の氏名	保険金等の受 氏 名 佐々木和子	あなたとの 区 分 放 柄 田 (a)	かま年中に支払った 等の金額 (分配を受け) 給 与 企会等の登録後の金額) 支払え 確 認 (a) 円 128,962			種類(目的)期間原	展 険 等	た担害保険料の会	たが本年中に支払った 分標の (予明 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	給 与 の の さん 記 印 記 印 は 記 印
船 の 生 台 仔 阿 本 生	(a) のうち新保険和 等の金額の合計	A A	円 料等用)に	下の計算式 I (新保険 当てはめて計算した金額	① (最高40,000)	計(①+0		保険料控除	④のうち旧長期	保険料の金額の合計額 明損害保険料の金額の (金満50,000		地震旧長期	B ©	田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田
命保険料	Side Side Side Side Side Side Side Side	和 ○ ○ 型 医療還	円 料等用)に	下の計算式第 (日保報 当てはめて計算した金額 佐々木康貴		②と③のいっか大きい á まま (a) を前を下の計算式 I (新)に当てはめて計算した	円 保険 (最高40,000円)	社会	地震保険料 整 散 社会保険 の 種	保険料支払先 の 名 称	一 + 10,000円		(最高50,000 あなたが本年 払った保険*	門) 問題
控解分名		保険 確定年	金 30年	佐々木康貴	佐々木康貴 太紅興衛日	本人新旧 (a) 新·旧 (a)	240,000	五 保険料 地		合計 (控除額)			H I
	計算式.	(新保險料	等用) 维		算式 11 下旧保)	與科等用) 泰	入はよ	B #		F 107 (A. 1 - 100 AC 9)				

平成30年分 給与所得者の保険料控除申告書

所	轄税務 ³ 税務 ³	名称(氏名)を持ち、大きのでは、一般にある。	(名) (名の * この (本 号) (人 者 の)	0申告書の提	出を受けた給与の支払者(個	人を除きます。) が記載し	てください。		(フリカ あなたの あなたの 又 は 尼	氏名	,	ササキ 佐々木 京都港区: 青山鈴	化青山 3	·貴	5 - 1 4	*OF	3	保
生命	料等の	名 称	医療保険	Term Aの金属 Aの金属 Aの金属 Aの金属 Aの金属 Aの金属 Aの等層 Aの等層 Aの等層 Aの等層 Aの等層 Aのの等層 Aのの容器 Aのの容器 Anone Anone	保険等の 契約者の氏名 佐々木康貴 (新春版 当てはめて計算した金額 (古てはめて計算した金額 佐々木康貴	佐々木和子	あなたとの 統 柄 妻	の分 新旧 新・旧 新・旧 計(① か大き	(a) (a) (a)	1支払者の 確 認 印 円 円		の 名 称 OO損害保険 ③のうち地震信 ③のうち旧長期	地震保険 保険料の金額の 明損害保険料の	期 間 開 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	競等の対象となった家 あな 等に居住又は家財をと 用している者等の氏名 統 佐々木康貴	の名 たの柄 地ズ相区 地 長 期 趣 ・ 長 期 震 を を 会 に の 場 つ る と ・ 5,000 円 ー	16 19	円 円 円 円
険 料 控 除	個人年金保(4)の(1)	最後	倒は	Da全版	佐々木康貴	佐々木康貴 東部開始日 東部開始日 東部開始日 (最高40,000	本人	新山新山	(a) 240,000 円(a) (a) (事業)	(P000,000)	社会保険料控除	か 種類 類 か 種類 か 単立行政 は 降定 終 出 が	·人中小企業 年金法に規	称	保険料を負担するご 氏 名 空 除 額) の 数 様 の 共済を 金 課 翌 年 全 加 に 関 す る 契	とになっている あなたとの報 教の掛金 入者掛金 みの掛金	11 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	料の金額円





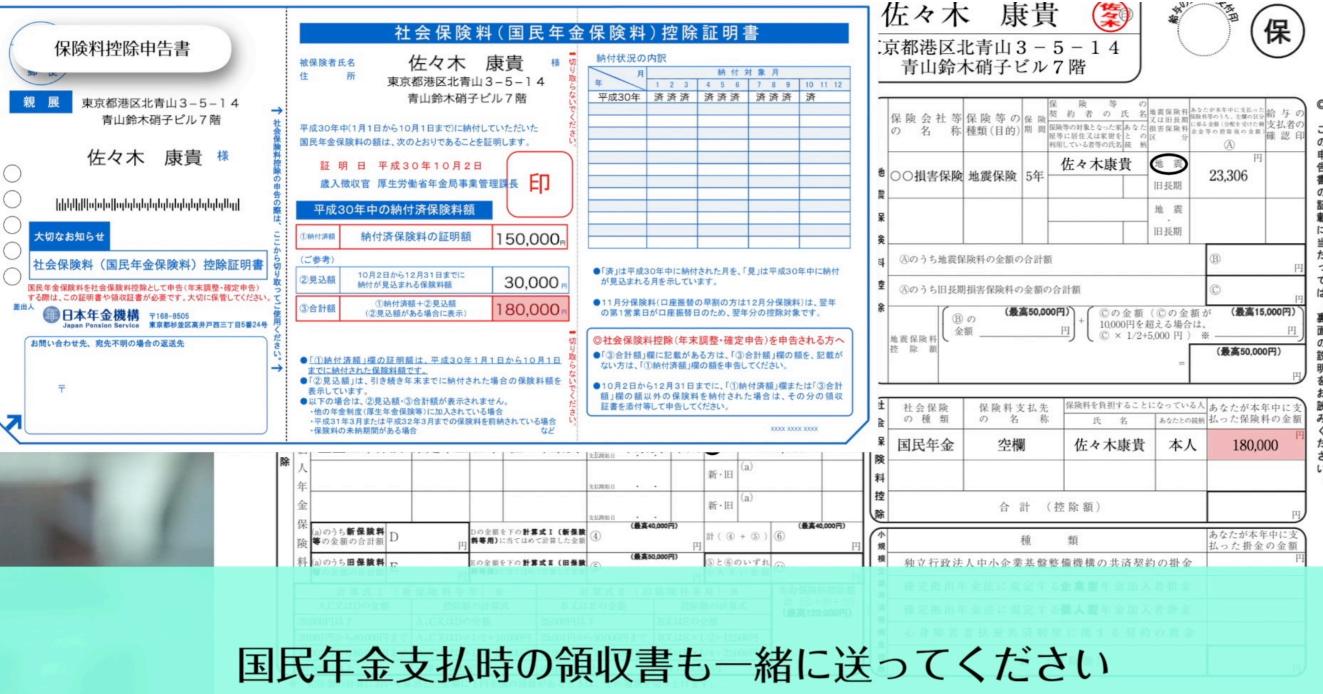




0 申 告 0 記 載 1= 当 1= 2 面 0 説 お 4 栏 t LI



今年の1月1日から12月31日までの支払合計の記載になります 過去のさかのぼり支払分があった場合も合計金額に加算してください



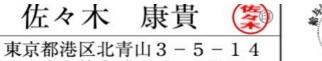
0 申 告 0 記 載 1= 当 1= 2 面 0 説 お 栏 t

保険料控除申告	書
---------	---

	H 17 \ 7 H /	あなたの氏名
	給与の支払者の	37.07.4
	法人番号	+ + + 0 14 37
税務署長	給与の支払者の 所 在 地 (住 所)	あなたの住所 又は居所

佐々木 康貴

青山鈴木硝子ビル7階







		保険会社等の 名 称	保険等の 種 類	保険期間 又 は 年全支払 期 間	保 険 等 の 契約者の氏名	保険金等の受 氏 名	取人 あなたとの 統 柄	区 分	の控除後の金額) (a)	給 与 の 支払者の 確 認 印		保険会社等 の 名 称	生发(日日7)	展 険 等 の 約 者 の 氏 名 別 三	也震保険料 原政料 に旧長期 に係る 分	:が本年中に実払った 停のうち、生職の区分 会額(分配を受けた朝 支払者の (条) (条) (条) (条) (条) (条) (条) (条) (条) (条)
		□□生命保険	医療保険	終身	佐々木康貴	佐々木和子	妻	(a)	3,962		地	○○損害保険	地震保険 5年		地震旧長期	23,306
	般の生				F			新·旧 (a)			保				地震・	
	一 命 保							新·旧 (a)			段料	Aのうち地震保	以外の金額の合計額			® 円
_	険料	(a)のうち 新保険料 等の金額の合計額	円	A の全額を 祭等用) は	を下の計算式 I (新保険 当てはめて計算した金額	U	円	計(①+②)	(最高40,	(,000円)	控除	Aのうち旧長期	損害保険料の金額の			© H
生命		(a)のうち 旧保険料 等の金額の合計額 B	円	Bの全額を 料等用) に	下の 計算式 I (旧保険 当てはめて計算した金額	②	刊	②と③のいずれ か大きい 金額		円	Male	地震保険料		円		(最高15,000円)
保	介護医士	□□生命保険	〇〇型 医療還付	10年	佐々木康貴	佐々木和子		(a)	H			控 除 額			=	(最高50,000円)
険料	療保険料	(a)の金額の合計額 C	PI			Cの: 料等	全額を下の 用) に当て	計算式I(新保険 はめて計算した全額	(最高40.	(阿000 円)	社会	社会保険 の種類	保険料支払先 の 名 称	保険料を負担することに 氏 名	こなっている人	あなたが本年中に支 払った保険料の金額
控除	個	□□生命保険	確定年金	30年	佐々木康貴	佐々木康貴	本人	新 ^旧 a 24	0,000		保険	国民年金	空欄	佐々木康貴	本人	180,000 円
Petr	人年					支払開始日 ・ ・	J.,	新·旧(a)			料	国民健康保険	00市	佐々木康貴	本人	120,000
	金					支紅開始日		新·旧(a)			控除		合 計 (控除額)		н
	保険	(a)のうち 新保険料 等の金額の合計額 D	円	Dの全額(料等用) (を下の 計算式 I (新保険 :当てはめて計算した金額	2 1500 GH 1500 GH	円	計(④+⑤)	(最 英40 ,	(四000円)	小規		種	類		あなたが本年中に支 払った掛金の金額
	料	(a)のうち旧保険料 F		Eの全額を	下の計算式Ⅱ (旧保険	(最高50,000月	円)	⑤と⑥のいずれ	00		模	独立行政法	人中小企業基盤物	を備機構の共済契約	の掛金	円

国民健康保険の場合は支払先名称が空欄ではなく

「〇〇市」「〇〇区」となりますので注意してください

保険料控除	申告書
-------	-----

	給与の支払者の	※ この申告書の提出を受けた給与の支払者(個人を除きます。)が記載してください。	あなたの氏名
	法人番号		あなたの住所
税務署長	給与の支払者の 所 在 地 (住 所)		又は居所

佐々木 康貴

青山鈴木硝子ビル7階







	保険会社等の 名 称	保険等の種 類	保険期間 は 年全支払 関	保 険 等 の 契約者の氏名	保険金等の 氏 名	_	のた刺糸金	^{等の控除後の金額} 支払者の 確 認 印		保険会社等保 の 名 称種	類(目的)期間除	険等の 氏名 知 教者の氏名 なた 一般等の対象となった家あなたた 等に居住又は家財をとめて 用している者等の氏名 板	震保険料 は旧長期 に係 書保険料 分	たが本年中に支払った 給 与 の 日
_	□□生命保険	医療保険	終身	佐々木康貴	佐々木和子	妻	新田 (a) 12 新·旧	28,962	地震	○○損害保険 地	震保険 5年	F. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1.	地 震 旧長期	23,306
般の生				5			新·旧 (a)		保険				地震	
命保							新·旧 (a)		料	③のうち地震保険	料の金額の合計額			B
険料	(a)のうち 新保険料 等の金額の合計額	н		を下の計算式 I (新保険 当てはめて計算した金額	① (最高40,00	(中) 円	計(①+②)	(最高40,000円) ③	控	Aのうち旧長期損	害保険料の金額の合	計額		© F
生命	(a)のうち 旧保険料 等の金額の合計額 B	H	3の全額を 科等用) に	下の 計算式豆(旧保験 当てはめて計算した金額	② (最高50,00		②と③のいずれ か大きい 全着	· (d)	除	® の 金額	(最高50,000	円) + (©の金額(10,000円を超 (©×1/2+5.	える場合は	
保 炭	□□生命保険	〇〇型 医療還付	10年	佐々木康貴	佐々木和子		(a)	Ħ		地震保険料 控 除 額		—) (© × 1/2+3,	=	(最高50,000円)
医療保:							(a)							
料料	(a)の金額の合計額 C	円			C#	の全額を下(等用)に当て	の計算式 I (新保証 はめて計算した全額	(最高40,000円)	社会		保険料支払先 の 名 称	保険料を負担することに 氏 名	なって	あなたが本年中に支 払った保険料の金額
控個	□□生命保険	確定年金	30年	佐々木康貴	佐々木康貴	本人	新 ^旧 (a) 2	40,000	保険	国民年金	空欄	佐々木康貴	本人	180,000
除 人 年					支払開始日・・・		新·旧 (a)		料	国民健康保険	〇〇市	佐々木康貴	本人	120,000
金保					支払開始日 ・・・		新·旧 (a)		控除		合計 (注	空除額)		300,000
険	(a)のうち新保険料 等の金額の合計額 D	円 E		を下の 計算式 I (新保険 当てはめて計算した金額	4	円	計(④+⑤)	(最高40,000円) ⑥	小規		種	類		あなたが本年中に支 払った掛金の金額
料	(a) のうち旧保険料 C	E H	の全額を	下の計算式Ⅱ (旧保険	(最高50,00	0円)	⑤と⑥のいずね		模	独立行政法人	中小企業基盤整	備機構の共済契約	の掛金	

あなたが本年中に支払った保険料の金額の合計を記入してください