

給与所得者の保険料控除申告書記入方法（生命保険料控除証明書からの転記方法）

生命保険料控除証明書（一般）

重要 令和*年 生命保険料控除証明書 一般・介護医療用

3 契約者 織楠 一郎 様
被保険者 織楠 一郎 様

4 受取人 織楠 花子 様
証券番号 0987654321 保険種類 終身 保険期間 終身
契約日(更新日) 平成25年4月25日 法 年払 况 払込継続中

適用制度:新制度
一般 一般生命保険料(a) 円 配当金(b) 円 一般証明額(a-b) 円
介護医療 介護医療保険料(c) 円 配当金(d) 円 介護医療証明額(c-d)円

までのお払込額を上記のとおり証明いたします。

5 適用制度:新制度 ご参考 証明年12月末時点のご申告予定額は以下のとおりです。
一般 年周一般生命保険料(ア)円 配当金(イ) 円 一般申告額(ア-イ) 円
100,000 100,000
介護医療 年周介護医療保険料(ウ)円 配当金(エ) 円 介護医療申告額(ウ-エ)円

生命保険料控除証明書（介護医療）

重要 令和*年 生命保険料控除証明書 一般・介護医療用

3 契約者 織楠 一郎 様
被保険者 織楠 一郎 様

4 受取人 織楠 一郎 様
証券番号 0987654311 保険種類 医療終身 保険期間 終身
契約日(更新日) 平成25年4月25日 法 年払 况 払込継続中

適用制度:新制度
一般 一般生命保険料(a) 円 配当金(b) 円 一般証明額(a-b) 円
介護医療 介護医療保険料(c) 円 配当金(d) 円 介護医療証明額(c-d)円

までのお払込額を上記のとおり証明いたします。

適用制度:新制度 ご参考 証明年12月末時点のご申告予定額は以下のとおりです。
一般 年周一般生命保険料(ア)円 配当金(イ) 円 一般申告額(ア-イ) 円
介護医療 年周介護医療保険料(ウ)円 配当金(エ) 円 介護医療申告額(ウ-エ)円
30,000 30,000

控除区分(一般/介護医療)ごとにご記入ください

給与所得者の保険料控除申告書

保険会社等の名称	保険等の種類	保険期間又は年金支払期間	保険等の契約者の氏名	保険金等の受取人		新・旧の区分	あなたが本年中に支払った保険料等の金額(分配を受けた剰余金等の控除後の金額)	給与の支払者の確認印
				氏名	あなたとの続柄			
一般の生命保険料	終身	終身	織楠 一郎	織楠 花子	妻	新旧	(a) 100,000 円	
							(a) 100,000 円	
							基本情報をご記入ください ①～⑥欄は控除証明書から転記してください	
生命保険料	終身	終身	織楠 一郎	織楠 一郎	本人	新旧	(a) 30,000 円	
							(a) 30,000 円	
							控除額計算ツールの計算結果を転記してください	

計算式 I (新保険料等用) ※		計算式 II (旧保険料等用) ※		生命保険料控除額 控除額計算ツールの計算結果を転記してください
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	
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 + 12,500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	
80,001円以上	一律に40,000円	100,001円以上	一律に50,000円	

※令和元年分の保険料控除申告書をもとに作成しています。
※記載内容は一例です。