

令和 01 年 分 給 与 所 得 者 の 保 険 料 控 除 申 告 書

所轄税務署長	給与の支払者の名称(氏名)	株式会社ホスモモ	(フリガナ) あなたの氏名	ホスモモ タロウ
	給与の支払者の法人番号	※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。		
税務署長	給与の支払者の所在地(住所)	東京都港区西麻布1-1-2オフィスホスモモ	あなたの住所又は居所	東京都港区西麻布1-1-1ホスモモタワーマンション1101



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			
ホスモモ保険	生命保険	終身	ホスモモ太郎	ホスモモ妻		新・旧	(a) 50,000 円	
						新・旧	(a)	
						新・旧	(a)	
						新・旧	(a)	
(a)のうち新保険料等の金額の合計額 A		Aの金額を下(計算式Ⅰ(新保険料等)に当てはめて計算した金額		(最高40,000円)		計(①+②)	(最高40,000円)	
50,000 円		32,500 円		32,500 円		③	32,500 円	
(a)のうち旧保険料等の金額の合計額 B		Bの金額を下(計算式Ⅱ(旧保険料等)に当てはめて計算した金額		(最高50,000円)		②と③のいずれか大きい金額	(最高50,000円)	
0 円		0 円		0 円		④	32,500 円	
(a)の金額の合計額 C		Cの金額を下(計算式Ⅰ(新保険料等)に当てはめて計算した金額		(最高40,000円)			(最高40,000円)	
0 円		0 円		0 円			0 円	

保険会社等の名称	保険等の種類(目的)	保険期間	保険等の契約者の氏名	地震保険料又は旧長期損害保険料区分	あなたが本年中に支払った保険料等のうち、左欄の区分に係る金額(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
ホスモモ保険	地震	1年	ホスモモ太郎	地震	15,000 円	
			ホスモモ太郎	旧長期		
				地震・旧長期		
①のうち地震保険料の金額の合計額					②	15,000 円
①のうち旧長期損害保険料の金額の合計額					③	0 円
地震保険料控除額					$\left[\begin{matrix} \text{②の金額} \\ \text{15,000円} \end{matrix} \right] + \left[\begin{matrix} \text{③の金額(③の金額が} \\ \text{10,000円を超える場合は、} \\ \text{③} \times 1/2 + 5,000 \text{円)} \right] \times \text{※}$	
					= (最高50,000円) 15,000 円	

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なっている人の氏名	あなたが本年中に支払った保険料の金額
		あなたとの続柄	
合計(控除額)			0 円

種類	あなたが本年中に支払った掛金の金額
独立行政法人中小企業基盤整備機構の共済契約の掛金	60,000 円
確定拠出年金法に規定する企業型年金加入者掛金	0
確定拠出年金法に規定する個人型年金加入者掛金	0
心身障害者扶養共済制度に関する契約の掛金	0
合計(控除額)	60,000 円

◎ この申告書の記載に当たっては、裏面の説明をお読みください。

※ 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。