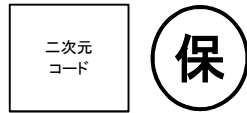


# 令和4年分 給与所得者の保険料控除申告書

所轄税務署長	給与の支払者の名称(氏名)	(フリガナ) あなたの氏名
	給与の支払者の法人番号	
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

記載のしかたはこちら



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
				氏名	あなたとの続柄		
				新・旧	(a)	円	
				新・旧	(a)	円	
				新・旧	(a)	円	
				新・旧	(a)	円	
(a)のうち新保険料等の金額の合計額		A	Aの金額を下の計算式Ⅰ(新保険料等専用)に当てはめて計算した金額	①		(最高40,000円)	計(①+②) ③
(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Ⅱ(旧保険料等専用)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 ④
(a)の金額の合計額		C	Cの金額を下の計算式Ⅰ(新保険料等専用)に当てはめて計算した金額	⑤		(最高40,000円)	計(④+⑤) ⑥
(a)のうち新保険料等の金額の合計額		D	Dの金額を下の計算式Ⅰ(新保険料等専用)に当てはめて計算した金額	④		(最高40,000円)	計(④+⑤) ⑥
(a)のうち旧保険料等の金額の合計額		E	Eの金額を下の計算式Ⅱ(旧保険料等専用)に当てはめて計算した金額	⑤		(最高50,000円)	⑤と⑥のいずれか大きい金額 ⑦
計算式Ⅰ(新保険料等専用)※		計算式Ⅱ(旧保険料等専用)※		生命保険料控除額計(⑦+⑧+⑨)		(最高120,000円)	
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			

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	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
	地震保険料			円	
④のうち地震保険料の金額の合計額				円	
④のうち旧長期損害保険料の金額の合計額				円	
地震保険料控除額				円	
社会保険の種類				円	
保険料支払先の名称				円	
合計(控除額)				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		円			
確定拠出年金法に規定する企業型年金加入者掛金		円			
確定拠出年金法に規定する個人型年金加入者掛金		円			
心身障害者扶養共済制度に関する契約の掛金		円			
合計(控除額)		円			

レイアウトの調整などを行う場合があります。

※ 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。

◎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。