

令和6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	※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)	あなたの住所 又は居所	

記載のしかたはこちら

二次元
コード

保

一般の生命保険料	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	保険等の契約者の氏名	保険金等の受取人の氏名	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			
						新・旧	(a)	円			
生命保険料控除	(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(新保険料等用)に当てはめて計算した金額	①	(最高40,000円)	計(①+②)	③	(最高40,000円)	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		円
個人年金保険料	(a)の金額の合計額	C		Cの金額を下	計算式Ⅰ(新保険料等用)に当てはめて計算した金額	⑤	(最高40,000円)	計(④+⑤)	⑥	(最高40,000円)	円
	(a)のうち新保険料等の金額の合計額	D		Dの金額を下	計算式Ⅰ(新保険料等用)に当てはめて計算した金額	④	(最高40,000円)	計(④+⑤)	⑥	(最高40,000円)	円
(a)のうち旧保険料等の金額の合計額	E		Eの金額を下	計算式Ⅱ(旧保険料等用)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		円	

レイアウトの調整などを行う場合があります。

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
	地震保険料又は旧長期損害保険料			⑧	円
⑧のうち地震保険料の金額の合計額				⑨	円
⑧のうち旧長期損害保険料の金額の合計額				⑩	円
地震保険料控除額				$\text{⑨の金額} + \left(\text{⑩の金額} \times \frac{1}{2} + 5,000 \text{円} \right) ※$	(最高50,000円) (最高15,000円)
合計(控除額)					円

社会保険の種類	保険料支払先の名称	保険料を負担している人の氏名	あなたが本年中に支払った保険料の金額
			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	
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)	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。