

【注意事項】

氏名、住所（年末時の）を記入し、押印してください

原則、今年10・11月頃、保険会社から届いた「**生命保険料控除証明書**」がある人は、ここに記入

保 ③原則、今年10・11月頃、保険会社から届いた「**地震保険料控除証明書**」がある人は、ここに記入

令和3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) アオソラ イチロウ
 ※ 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 青空 一郎
 給与の支払者の法人番号
 あなたの住所又は居所 東京都大田区〇〇一丁目5番17号
 給与の支払者の所在地(住所)

①一般分と個人年金分は、新制度と旧制度いずれかに○をつけ、各区分ごとに計算します
 新旧いずれに該当するかは、証明書を見て判断してください
 例、
 新制度
 新生命保険料控除制度
 ⇒「新」に○
 旧制度
 旧生命保険料控除制度
 ⇒「旧」に○

②ここに記入すべきかどうかは、証明書を見て判断してください
 例、介護医療証明額
 新制度（介護医療）
 介護医療用

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氏名	新・旧区分	給与の支払者の承認
AAA生命	養老	10年	青空 一郎	青空 緑 妻	新(旧)	30,000
BBB生命	医療	5年	同上	同上 妻	新(旧)	70,000
CCC生命	介護	10年	青空 一郎	青空 一郎 本人	新(旧)	60,000
DDD生命	個人年金	20年	青空 一郎	青空 一郎 本人	新(旧)	100,000
EEE生命	個人年金	30年	同上	同上 本人	新(旧)	50,000

(a)のうち新保険料等の金額の合計額 A 30,000 円
 (a)のうち旧保険料等の金額の合計額 B 70,000 円
 (a)の金額の合計額 C

① ② ③ ④ ⑤

保険会社等の名称	保険等の種類(目的)	保険期間	契約者の氏名	地震保険料の区分	金額
XXX損保	地震	5年	青空 一郎	旧長期	30,000
YYY火災	積立傷害	10年	青空 一郎	旧長期	18,000

④のうち地震保険料の金額の合計額 ⑥
 ④のうち旧長期損害保険料の金額の合計額 ⑦
 地震保険料控除額 ⑧の金額 30,000 円 + ⑥の金額(⑦の金額が10,000円を超える場合は、⑥×1/2+5,000円)※ 14,000 円 = ⑧の金額 44,000 円

社会保険の種類	保険料支払先	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
国民年金	日本年金機構	青空 桃 子	194,320
国民健康保険	大田区	青空 明夫 父	256,900
合計(控除額)			451,220

種類	あなたが今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	
確定拠出年金法に規定する企業年金加入者掛金	
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契約の掛金	

⑤自分が直接掛金を支払っている金額（証明書記載金額）を記入します
 毎月の掛金額のみ記載がある場合には、月数分を乗じて計算します
 「前納減額金」に金額の記載がある場合には、その分を掛金から控除します
 毎月の給与から差し引かれる会社徴収分は記載不要です

④自分が今年1月～12月までに負担した
 ・国民年金保険料
 ・国民年金基金掛金
 ・国民健康保険料
 などがあれば記入（会社徴収分を除きます）
 親族分も負担していれば記入してください
 平成31年から令和3年の間に2年前納を行い「各年に申告する方法」を選択された方は、令和3年申告分を記入してください