

保険料控除申告書の記入方法について

下記申告書の記載手順
①～⑥に従って
申告書にご記入ください

C.生活介護・三大疾病

(重要) 生命保険料控除証明書 (一般・介護医療)

令和 6 年度分
ご加入者 カシワギ シン 様
適用制度: 新生命保険料控除

証券番号 DK-70052 加入者番号 4110515123
保険種類 団体生活介護保険 保険期間 1年 払込方法 月払
加入年月日 令和 3 年 1 月 1 日

令和 6 年 9 月までの保険料払込額を証明します。
(但し、現在 乳がん検診・痔瘻検診済)

一般生命保険料 (A)	配当金 (相当額) (E)	一般証明額 (A) - (B)
※※※※※※※※ 円	※※※※※※※※ 円	※※※※※※※※ 円
介護医療保険料 (C)	配当金 (相当額) (D)	介護医療証明額 (C) - (D)
5,115 円	766 円	4,349 円

<ご参考>
「令和 6 年分証明書」には既にお払いいただいた金額のみを表示しております。本年末日までに 1 2 月分までの保険料をお払いいただいたときの上記適用制度の申告額は次のとおりです。

年間一般生命保険料 (a)	配当金 (相当額) (b)	一般申告額 (a) - (b)
※※※※※※※※ 円	※※※※※※※※ 円	※※※※※※※※ 円
年間介護医療保険料 (c)	配当金 (相当額) (d)	介護医療申告額 (c) - (d)
5,580 円	766 円	4,814 円

受取人 ヒロコちゃん様 続柄

証明日 令和 6 年 9 月 30 日
太陽生命保険株式会社

保険会社等の名称	保険等の種類	保険料の金額	①	受取人の氏名	新・旧区分	②	
太陽生命保険 (株)	団定	1	95,000	柏木 森 柏木 玲 妻	新	95,000	
太陽生命保険 (株)	医療	1	39,547	柏木 森 柏木 森 本人	旧	39,547	
太陽生命保険 (株)	介護	1	37,500	柏木 森 柏木 森 本人	旧	37,500	
太陽生命保険 (株)	介護	1	4,814	柏木 森 柏木 森 本人	旧	4,814	
(a)のうちの旧保険料等の金額の合計額		B	40,000	Eの金額を下の計算式Ⅱ (旧保険料等) に当てはめて計算した金額		40,000	
(a)の金額の合計額		C	81,861	Dの金額を下の計算式Ⅰ (新保険料等) に当てはめて計算した金額		81,861	
計算式Ⅰ (新保険料等) ※		A、C又はDの金額		計算式Ⅱ (旧保険料等) ※		B又はEの金額	
控除額の計算式		20,000円以下		控除額の計算式		25,000円以下	
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の金額	
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] × 1/2 + 12,500円	
80,001円以上		一律に40,000円		100,001円以上		一律に50,000円	

生命保険料控除額 80,000

※ 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。

【申告書の記載手順】

※ ① ~ ⑤ は「一般生命保険料」「介護医療保険料」ごとに同じ手順を繰り返す ⑥ を記入する

一般的な生命保険料欄を例として記載	<p>① 契約の基本情報を記入する 「保険会社名」、「保険種類」、「保険期間」、「契約者氏名」を転記し、「受取人氏名」、「続柄」を記入する</p> <p>② 支払った保険料を記入する 「新旧区分」、「申告額」を転記する ※ A.生命共済 は 一般の生命保険料 欄へ、 ※ A.介護特約、B.医療保障、C.生活介護・三大疾病 は 介護医療保険料 欄へ、それぞれ転記する。 注) 「介護医療保険料」は、「新制度」のみなので、「区分」の記入は不要</p> <p>③ 支払った保険料を「新旧区分」ごとに合計する ● 「新制度」の保険料を合計し、A欄へ転記する ● 「旧制度」の保険料を合計し、B欄へ転記する 注) 「あしすと」は新制度の対象</p>	<p>④ 保険料控除を計算する ● A欄の金額を計算式Ⅰ (新保険料等) で計算し、①欄へ転記する (40,001円以上でも最高40,000円)</p> <p>⑤ 最終的な保険料控除額を記入する ● ①欄と②欄の合計を③欄へ記入する ● ②欄と③欄の大きい方の金額を④欄に記入する</p>
	<p>⑥ 各区分ごとの保険料控除を合計する ● ④(旧)の金額を合計する (合計が120,001円以上でも最高120,000円) 注) 一般の生命保険料控除と介護医療保険料控除の場合は最高80,000円</p>	

A.生命共済・介護特約

(重要) 生命保険料控除証明書 (一般・介護医療)

令和 6 年度分
ご加入者 カシワギ シン 様
適用制度: 新生命保険料控除

証券番号 K-06720 加入者番号 4110515123
保険種類 団体定期保険 保険期間 1年 払込方法 月払
加入年月日 平成 24 年 1 月 1 日 介護加入年月日 平成 26 年 1 月 1 日

令和 6 年 9 月までの保険料払込額を証明します。
(但し、現在 払込継続中・痔瘻検診済)

一般生命保険料 (A)	配当金 (相当額) (B)	一般証明額 (A) - (B)
110,000 円	25,000 円	85,000 円
介護医療保険料 (C)	配当金 (相当額) (D)	介護医療証明額 (C) - (D)
44,000 円	10,500 円	33,500 円

<ご参考>
「令和 6 年分証明書」には既にお払いいただいた金額のみを表示しております。本年末日までに 1 2 月分までの保険料をお払いいただいたときの上記適用制度の申告額は次のとおりです。

年間一般生命保険料 (a)	配当金 (相当額) (b)	一般申告額 (a) - (b)
120,000 円	25,000 円	95,000 円
年間介護医療保険料 (c)	配当金 (相当額) (d)	介護医療申告額 (c) - (d)
48,000 円	10,500 円	37,500 円

受取人 カシワギ レイ 続柄 配偶者

(注) 生命保険料控除の対象となる保険料とは、お支払いいただいた掛金から制度運営費を控除した金額となります。
証明日 令和 6 年 9 月 30 日
太陽生命保険株式会社

注) 申送脱退の場合は 9 月までの証明額を転記

注) 介護特約は介護医療保険料へ記入

B.医療保障

(重要) 生命保険料控除証明書 (一般・介護医療)

令和 6 年度分
ご加入者 カシワギ シン 様
適用制度: 新生命保険料控除 (注)

証券番号 M-00158 加入者番号 4110515123
保険種類 医療保障保険 (団体型) 保険期間 1年 払込方法 月払
加入年月日 平成 23 年 1 月 1 日

令和 6 年 9 月までの保険料払込額を証明します。
(但し、現在 乳がん検診・痔瘻検診済)

一般生命保険料 (A)	配当金 (相当額) (B)	一般証明額 (A) - (B)
※※※※※※※※ 円	※※※※※※※※ 円	※※※※※※※※ 円
介護医療保険料 (C)	配当金 (相当額) (D)	介護医療証明額 (C) - (D)
55,000 円	20,453 円	34,547 円

<ご参考>
「令和 6 年分証明書」には既にお払いいただいた金額のみを表示しております。本年末日までに 1 2 月分までの保険料をお払いいただいたときの上記適用制度の申告額は次のとおりです。

年間一般生命保険料 (a)	配当金 (相当額) (b)	一般申告額 (a) - (b)
※※※※※※※※ 円	※※※※※※※※ 円	※※※※※※※※ 円
年間介護医療保険料 (c)	配当金 (相当額) (d)	介護医療申告額 (c) - (d)
60,000 円	20,453 円	39,547 円

(注) 平成 2 年度税制改正において生命保険料控除に関する改正が実施されました。本契約の新・旧どちらの制度が適用されるかを表示しております。改正内容につきましては裏面をご覧ください。

証明日 令和 6 年 9 月 30 日
太陽生命保険株式会社