

### 3 保険料控除申告書

職員が生命保険料等を支払っているとき、1年間の支払額を申告することによって、税金の対象となる所得から控除を受けることができます。

## ○申告書の記入の仕方

- ・氏名欄・住所又は居所欄に印字してある内容に間違いがないか確認してください。
- ※原則「令和7年1月1日時点での住民票の住所」（見込み）を記入してください。
- ・申告書の裏面を確認の上、下記を参考に記入してください。記入欄が不足する場合は継紙をつけてください（追記用の継紙が必要な場合は、「My web ライブラリ-総務課-年末調整」から取得してください）。
  - ・修正をした場合、訂正印は不要ですが、訂正印が押印してあっても問題はありません。

### ①生命保険料控除

(ア) 給与から控除している一般生命保険料・介護医療保険料・個人年金保険料

生命保険料控除の内容を申告書にあらかじめ印字しています（自治労共済・かんぽ生命・簡易保険を除く）。  
 （注 1）に記した上限額を下回る場合で、控除額の追加をされたい場合は、保険会社から届いた払込証明書を添付のうえ、記入してください。また、計算結果を修正記入してください（訂正印は不要です）。

(イ)個人で支払っている保険料や、職員ユニオンで控除しているスマイル共済保険会社から届いた払込証明書を添付のうえ、記入して提出してください。

(注1) 生命保険料控除額について

【新制度】払込額 8 万円を超えると、一律で 4 万円。

【旧制度】払込額10万円を超えると、一律で5万円。

「A・C・D」欄…8万円 「B・E」欄…10万円を超える場合、**それ以上の証明書添付、記載は不要**です。上限額を超えて提出された証明書は人事課で破棄いたします。返却はいたしませんので、予めご了承ください。

## ②地震保険料控除

個人で支払っている地震保険料や保険期間が長期の火災共済保険料については、各保険会社の払込証明書を添付し、記入してください。

### ③社会保険料控除

国民健康保険料は、支払った額を記入してください。

国民年金保険料は、厚生労働省または各国民年金基金が発行した保険料等の領収書か証明書を必ず添付してください。複数年分の保険料の控除を一括して受ける場合は、該当年分の証明書を全て添付してください。

#### ④小規模企業共済等掛金

個人型確定拠出年金（iDeCo）の掛金を記入してください。

(掛金払込証明書を必ず添付してください。)

### ○記入例

|                                                                            |                                                                                                                                |                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 所轄税務署長<br><br>松江税務署                                                        | 給与の支払者の名称（氏名）<br>松江市病院事業管理者 病院長 入江 隆<br><br>給与を支払る者の番号<br>法 3 0 0 0 0 2 0 3 2 2 0 1 6<br><br>給与の支払者の所在地（住所）<br>島根県松江市乃白町3-2番地1 | (フリガナ)<br>あなたの氏名<br>マツエ タロウ<br>松江 太郎<br><br>あなたの住所<br>島根県松江市末次町1 |
| <span style="font-size: 2em; font-weight: bold;">保</span> 稟報番号：<br><br>所属： |                                                                                                                                |                                                                  |

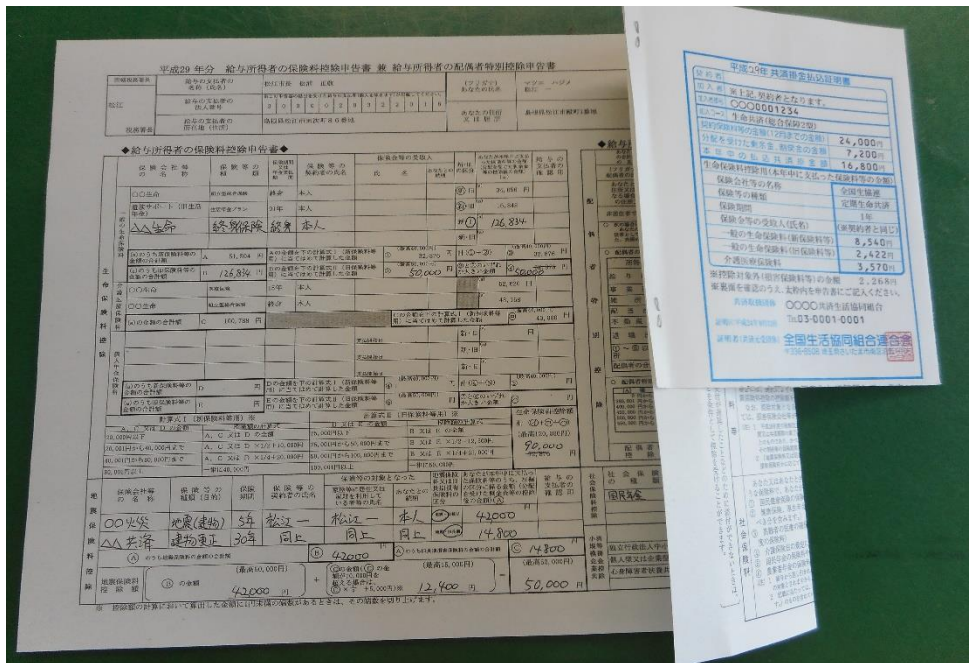
  

| ① | 会社等称                     | 保険等の種類  | 保障期間又は生命保険契約の締結期 | 保障等の契約者の氏名 | 受取人の氏名 | 新・旧の区分 | あなたが本年中に支払った保険料等の合計額（前年度に比べて増減した金額） | 給与の支払額の総額              | ② | 会社等称                                                                                                              | 保険等の種類（目的） | 保障期間 | 地震被害の対象となる建築物等に指定された建物であるかどうかを記載する欄 | あなたが本年中に支払った保険料等の合計額（前年度に比べて増減した金額） | あなたが本年中に支払った保険料等の合計額（前年度に比べて増減した金額） |  |
|---|--------------------------|---------|------------------|------------|--------|--------|-------------------------------------|------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
|   | 遠征サポートプラン                | 生涯年金プラン | 〇1年              | 本人         |        | (新) 旧  | 29,924 円                            |                        |   | 〇〇火災                                                                                                              | 地震 (建物)    | 5年   | 松江太郎                                |                                     | 42,000 円                            |  |
|   | 〇〇生命                     | 組合保険    | 終身               | 本人         |        | (新) 旧  | 45,600 円                            |                        |   | △△共済                                                                                                              | 建物更正       | 30年  | 同上                                  |                                     | 14,800 円                            |  |
|   | △△生命                     | 終身保険    | 終身               | 本人         |        | (新) 旧  | 126,834 円                           |                        |   |                                                                                                                   |            |      |                                     |                                     |                                     |  |
|   | (A) のうち地震保険料の金額の合計額      |         |                  |            |        |        |                                     | (B) 42,000 円           |   |                                                                                                                   |            |      |                                     |                                     |                                     |  |
|   | (C) のうち地震被害補償金受取額の金額の合計額 |         |                  |            |        |        |                                     | (D) 14,800 円           |   |                                                                                                                   |            |      |                                     |                                     |                                     |  |
|   |                          |         |                  |            |        | (新) 旧  |                                     |                        |   | 地震保険料控除額<br>(最高50,000円)<br>(B) の金額 42,000 円 + (C) の金額が 19,000円を超える場合は、(E) × 1/5 = 5,000円戻す<br>= 50,000 円          |            |      |                                     |                                     |                                     |  |
|   | 遺族サポートプラン                | 生活年金プラン | 〇1年              | 本人         |        | (新) 旧  | 54,512 円                            |                        |   |                                                                                                                   |            |      |                                     |                                     |                                     |  |
|   | 〇〇生命                     | 組合保険    | 15年              | 本人         |        | (新) 旧  | 48,910 円                            |                        |   |                                                                                                                   |            |      |                                     |                                     |                                     |  |
|   | (A) の金額の合計額 C 103,422 円  |         |                  |            |        |        |                                     | (D) の金額の合計額 E 40,000 円 |   |                                                                                                                   |            |      |                                     |                                     |                                     |  |
|   | (F) の金額の合計額 G 40,000 円   |         |                  |            |        |        |                                     | (H) 40,000 円           |   |                                                                                                                   |            |      |                                     |                                     |                                     |  |
|   |                          |         |                  |            |        | (新) 旧  |                                     |                        |   | 国民年金                                                                                                              | 日本年金機構     | 松江三郎 |                                     | 91,500 円                            |                                     |  |
|   |                          |         |                  |            |        | (新) 旧  |                                     |                        |   |                                                                                                                   |            |      |                                     |                                     |                                     |  |
|   |                          |         |                  |            |        | (新) 旧  |                                     |                        |   |                                                                                                                   |            |      |                                     |                                     |                                     |  |
|   | (I) の金額の合計額 J 40,000 円   |         |                  |            |        |        |                                     | (K) 40,000 円           |   |                                                                                                                   |            |      |                                     |                                     |                                     |  |
|   | (L) の金額の合計額 M 40,000 円   |         |                  |            |        |        |                                     | (N) 40,000 円           |   |                                                                                                                   |            |      |                                     |                                     |                                     |  |
|   |                          |         |                  |            |        | (新) 旧  |                                     |                        |   | 独立行政法人中小企業基盤整備機構の共済契約の掛金<br>確定拠出年金法に規定する企業型年金加入者掛金<br>確定拠出年金法に規定する個人型年金加入者掛金<br>心身障害者扶養共済制度に関する契約の掛金<br>合 計 (控除額) |            |      |                                     |                                     |                                     |  |
|   |                          |         |                  |            |        | (新) 旧  |                                     |                        |   |                                                                                                                   |            |      |                                     |                                     |                                     |  |
|   |                          |         |                  |            |        | (新) 旧  |                                     |                        |   |                                                                                                                   |            |      |                                     |                                     |                                     |  |
|   | (O) の金額の合計額 P 40,000 円   |         |                  |            |        |        |                                     | (Q) 40,000 円           |   |                                                                                                                   |            |      |                                     |                                     |                                     |  |
|   | (R) の金額の合計額 S 40,000 円   |         |                  |            |        |        |                                     | (T) 40,000 円           |   |                                                                                                                   |            |      |                                     |                                     |                                     |  |

※ 控除額の計算において算出した金額に1円未満の端数は切り上げます。

## ○証明書の添付の仕方

証明書は、必ず社印などが押してある本書を申告書裏面左側の貼り付け欄に裏向きでホチキスどめしてください。添付のないものは、控除できません。



～証明書の発行が提出日より遅い場合は～

証明書が後日提出になる旨と提出予定日を空きスペース等に記入してください（事前通知の葉書等があれば添付してください）。保険会社等に請求いただき、遅くとも **11 月末まで**には証明書を提出してください。