

令和05年分 給与所得者の保険料控除申告書

所轄税務署長 港区 税務署長	給与の支払者の名称(氏名) Money Test 株式会社	(フリガナ) あなたの氏名 マネフォイチゴウ	あなたの住所 又は居所 東京都港区芝浦3-1-21msb Tamachi 田町ステーションタワーS 21F
	給与の支払者の法人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3	あなたの氏名 マネフォ1号	
	給与の支払者の所在地(住所) 東京都千代田区芝浦田町123		

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		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印
				氏名	あなたとの続柄			
マネー保険株式会社	一般生命	999	マネフォ1号	マネフォ1号		旧	(a) 10,000円	
						新	(a)	
						新	(a)	
						新	(a)	
(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)に当てはめて計算した金額		(最高40,000円)		計(①+②) ③		(最高40,000円)
10,000円		10,000円		10,000円		10,000円		10,000円
(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)に当てはめて計算した金額		(最高50,000円)		②と③のいずれか大きい金額 ④		(最高50,000円)
0円		0円		0円		10,000円		10,000円
マネー保険株式会社	介護保険	999	マネフォ1号	マネフォ1号	本人	(a)	30,000円	
						(a)		
						(a)		
(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)に当てはめて計算した金額		(最高40,000円)		計(④+⑤) ⑥		(最高40,000円)
30,000円		25,000円		25,000円		20,000円		20,000円
マネー保険株式会社	個人年金保険	100	マネフォ1号	マネフォ1号	本人	旧	(a) 20,000円	
				支払開始日 R02.12.31		新	(a)	
				支払開始日		新	(a)	
				支払開始日		新	(a)	
(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)に当てはめて計算した金額		(最高40,000円)		計(④+⑤) ⑥		(最高40,000円)
20,000円		20,000円		20,000円		20,000円		20,000円
(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)に当てはめて計算した金額		(最高50,000円)		⑤と⑥のいずれか大きい金額 ⑦		(最高50,000円)
0円		0円		0円		20,000円		20,000円
計算式Ⅰ(新保険料等)※				計算式Ⅱ(旧保険料等)※				生命保険料控除額 計(④+⑥+⑦) (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		
								55,000円

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	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印
マネー保険株式会社	地震保険	5	マネフォ1号	40,000円	
			マネフォ1号		本人
					旧長期
					旧長期
①のうち地震保険料の金額の合計額				②	40,000円
①のうち旧長期損害保険料の金額の合計額				③	0円
地震保険料控除額				$\left[\begin{array}{l} \text{②の金額} \\ \text{③の金額} \end{array} \right] + \left[\begin{array}{l} \text{④の金額(④の金額が} \\ \text{10,000円を超える場合は、} \\ \text{④} \times 1/2 + 5,000 \text{円)} \right] \times \text{※}$	
				(最高50,000円) 40,000円	
				(最高15,000円) 0円	
				(最高50,000円) 40,000円	

社会保険の種類	保険料支払先の名称	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
			0円
合計(控除額)			0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	0円	
確定拠出年金法に規定する企業型年金加入者掛金	0円	
確定拠出年金法に規定する個人型年金加入者掛金	0円	
心身障害者扶養共済制度に関する契約の掛金	0円	
合計(控除額)		0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。