

【 ② 令和2年分 給与所得者の保険料控除申告書 】

令和2年分 給与所得者の保険料控除申告書

所轄税務署長 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。		印
	給与の支払者の 所在地(住所)		あなたの住所 又は居所	



- この書類は、「令和2年に支払った保険料」のある方のみご提出いただく書類です。
- 「令和2年中に」次の支払いが無い方は、ご提出いただく必要はありません。
⇒ 生命保険料、医療保険料、個人年金保険料、地震保険料、国民年金保険料、国民健康保険料、小規模企業共済の掛金、確定拠出年金の掛金
- 契約者に関わらず、ご自身が支払った保険料は控除の対象となります。
- 生命保険会社等から受け取った「控除証明書(原本)」を必ず添付してください。
- ただし、国民健康保険料のみ、証明書は不要です。令和2年中の支払額を集計し、ご記入ください。
- **正しくご記入いただかなければ、正しい所得税額計算ができません。ご不明な点は、必ずお問い合わせください。**
(所得税額が多くなってしまうことや、誤って控除を適用した場合、後日改めて追加納付をしていただくことが考えられます。)

* 記入方法のご質問等について *

みやぎ税務会計事務所 電話:048-799-3691 FAX:048-799-3692
Eメール:miyagitax@tkcnf.or.jp

(必ず御社名をお伝えください。御社の担当者に対応いたします。)

具体的な記載方法は2~3ページです↓

令和2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
税務署長	給与の支払者の法人番号	あなたの住所又は居所
	給与の支払者の所在地(住所)	

ご自身の情報をご記入ください。
ご捺印も忘れずをお願いします。

(左半分 ~ 生命保険料の支払いについて)

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(分配を受けた異業年金等の控除後の金額)	給与支払者
				氏名	あなたの税務			
<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <一般生命保険料> ←「保険会社名」「保険等の種類」 「新・旧区分」「保険料額」→ </div>								
<div style="border: 1px solid orange; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <介護医療保険料> ←「保険会社名」「保険等の種類」 「保険料額」→ </div>								
<div style="border: 1px solid green; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <個人年金保険料> ←「保険会社名」「保険等の種類」 「新・旧区分」「保険料額」→ </div>								
(a)のうち新保険料等の金額の合計額	A	円	Aの金額を下の計算式Ⅰ(新保険料等専用)に当てはめて計算した金額	①	(最高40,000円)	円	計(①+②)	③
(a)のうち旧保険料等の金額の合計額	B	円	Bの金額を下の計算式Ⅱ(旧保険料等専用)に当てはめて計算した金額	②	(最高50,000円)	円	②と③のいずれか大きい金額	④
(a)の金額の合計額	C	円	Cの金額を下の計算式Ⅰ(新保険料等専用)に当てはめて計算した金額	④	(最高40,000円)	円	計(④+⑤)	⑥
(a)のうち旧保険料等の金額の合計額	E	円	Eの金額を下の計算式Ⅱ(旧保険料等専用)に当てはめて計算した金額	⑤	(最高50,000円)	円	⑤と⑥のいずれか大きい金額	⑦
計算式Ⅰ(新保険料等専用)※		計算式Ⅱ(旧保険料等専用)※		生命保険料控除額計(⑦+⑧+⑨)		(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の金額		25,000円以下		B又はEの金額		
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		

※ 控除額の計算において算出した金額に1円未満の増数があるときは、その増数を切り上げます。

2020年(令和2年)生命保険料控除証明書(一般・介護医療用)

■適用制度 **新制度**

■契約情報

保険証券番号

保険種類 **無配当定期**

保険期間 65年

契約者

契約日または更新日 2016年(平成28年)12月1日

払込方法 月払

証明日 2020年10月7日

■証明額 2020年 9月分までの保険料払込額を下記のとおり証明します。

一般	一般生命保険料①	配当金(相当額)②	一般証明額 ①-②
	215,460円	***円	215,460円
介護医療	介護医療保険料③	配当金(相当額)④	介護医療証明額 ③-④
	***円	***円	***円

■参考 月払・半年払契約で、本年中に2020年12月分までの保険料を払いただいた場合、申告額は下記のとおりとなります。

一般	年間一般生命保険料①	配当金(相当額)②	一般申告額 ①-②
	287,280円	***円	287,280円
介護医療	年間介護医療保険料③	配当金(相当額)④	介護医療申告額 ③-④
	***円	***円	***円

この証明書は保険料控除申告以外には使用できません。また、記載事項を訂正された場合、無効となります。

← 控除額の計算は不要です。

ただし、計算方法をご理解いただいている方は、ご記入いただくと大変助かります。

2020年 生命保険料控除証明書(個人年金用)

適用制度: **旧制度**

年金額受取人 1981年 3月 21日

年金額 10年 2047年 1月 27日

年金額 10年 2047年 1月 27日

年金額 10年 2047年 1月 27日

「一般」「介護医療」「個人年金」を確認し、それぞれの欄に記入します。(どの証明書にも、必ず記載があります。)

個人年金保険料 (A)円	配当金(相当額) (B)円	個人年金証明額 (A)-(B)円
120000	***	120000
一般生命保険料 (C)円	配当金(相当額) (D)円	一般証明額 (C)-(D)円
***	***	***

件数が多い場合などは、1行に2件分(2行)書いていただいて構いません。

年間個人年金保険料 (a)円	配当金(相当額) (b)円	個人年金申告額 (a)-(b)円
***	***	***
年間一般生命保険料 (c)円	配当金(相当額) (d)円	一般申告額 (c)-(d)円
***	***	***

保険料額は「12月まで払った場合」の額を記入します。

(右半分 ~ 地震保険料の支払いについて)

＜地震保険料控除＞欄

→ 証明書の通りに、「保険会社名」「地震・旧長期」「保険料」を記入してください。

地震 保 険 料 控 除	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		地震保険料 又は旧長期 損害保険料 区分	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(分配を受けた割 入金等の控除後の金額) ①	給与の 支払者の 確認
				保険等の対象となった家 屋等に居住又は家財を 利用している者等の氏名	あなたの 続 柄			
						地震 ・ 旧長期	円	
						地震 ・ 旧長期		
	①のうち地震保険料の金額の合計額						②	円
	①のうち旧長期損害保険料の金額の合計額						③	円
地震保険料 控 除 額	②の 金額 (最高50,000円) 円		+		③の金額(③の金額が 10,000円を超える場合は、 ③ × 1/2 + 5,000 円) ※ (最高15,000円) 円		=	(最高50,000円) 円

* 記入方法のご質問等について *
 みやぎ税務会計事務所 電話:048-799-3691 FAX:048-799-3692
 Eメール: miyagitax@tkcnf.or.jp
 (必ず御社名をお伝えください。御社の担当者が対応いたします。)

(右半分 ~ 「国民年金」と「国民健康保険」の支払いがある方)

＜社会保険料控除＞欄

社 会 保 険 料 控 除	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		あなたが本年中に支 払った保険料の金額
			氏 名	あなたの続柄	
	国民年金				円
	国民健康保険				円
	合 計 (控 除 額)				円

- * 国民年金は、必ず証明書を添付してください。
 - * 国民健康保険料は、証明書不要です。
- ご自身で令和2年中の支払額を集計して記入してください。

(右半分 ~ 小規模企業共済掛金・確定拠出年金掛金の支払いがある方)

＜小規模企業共済等掛金控除＞欄

小規模企業共済の掛金 … 令和2年中の払込額合計を記入し、
証明書を添付してください。

小 規 模 企 業 共 済 等 掛 金 控 除	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

確定拠出年金の掛金 … 証明書に記載されている額を記入し、
その証明書を添付してください。