

共済生活保険 年末調整資料のお知らせ

共済生活保険における平成26年分の【生命保険料控除明細】の見方と【給与所得者保険料控除申告書】の記入の仕方についてお知らせいたします。



1

生命保険料控除明細の見方について

〈共済生活保険〉 生 命 保 険 料 控 除 明 細

平成 26 年 ○月○○日 現在

所属所 999 ○○市
番 号 99999 埼玉 太郎 様 元受保険会社 明治安田生命保険相互会社

保 健 種 類	期 間	年間保険料(イ)	配当金(ロ)	本年申請額(イーロ)	備 考
M・F・Eプラン 一般旧	9年	179100	0	179100	
7Lプラン 一般新	1年	48116	17690	30426	
7Lプランサポート 一般新	1年	24058	0	24058	
入院援助金 介護	1年	0	4690	-4690	
入院保障プラン 介護	1年	8000	0	8000	
退職後継続保障制度 一般旧	1年	40000	0	40000	
退職後継続保障制度 一般新	1年	10000	0	10000	
重病克服支援制度 一般旧	1年	40000	0	40000	
重病克服支援制度 一般新	1年	10000	0	10000	
一般新保険料等合計		92174	17690	74484	
一般旧保険料等合計		259100	0	259100	
介護医療保険料合計		8000	4690	3310	

(単位：円)

2

給与所得者の保険料控除申告書の記入の仕方について

平成26年分 給与所得者の保険料控除申告書 兼 給与所得者の配偶者特別控除申告書

所轄税務署長 給与の支払者の名称(氏名) (フリガナ) 埼玉 太郎
税務署長 給与の支払者の所在地(住所) あなたの住所又は居所

◆給与所得者の保険料控除申告書◆

保険会社等の名称	保険等の種類	保険等の契約者の氏名	氏名	あなたの区分	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
					新・旧	金額	
明治安田生命	共済生活保険	埼玉県市町村職員共済組合	埼玉 太郎	本人	新・旧	74,484	
〃	〃	〃	〃	〃	新・旧	259,100	
Aの金額を下の計算式I(新保険料)に当てはめて計算した金額					①	円	計(①+②)
Bの金額を下の計算式II(旧保険料)に当てはめて計算した金額					②	円	
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					③	円	④
明治安田生命	共済生活保険	埼玉県市町村職員共済組合	埼玉 太郎	本人	新・旧	3,310	
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					④	円	

◆給与所得者の配偶者特別控除申告書◆

あなたの本年中の合計所得額 (フリガナ) 配偶者の氏名
あなたと配偶者の住所異なる場合の配偶者の住所 (フリガナ) 配偶者の氏名
○ 次の場合には、配偶者特別控除を受けることができます。

生命保険料控除明細の合計欄中の該当保険料を記入してください

ご不明な点がございましたら、

福祉課 (☎048-822-3305) までお問い合わせください。