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令和2年分の【生命保険料控除明細】の見方と【給与所得者の保険料控除申告書】の記入の仕方についてお知らせいたします。

❶ 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**

令和２年 ○月○○日 現在

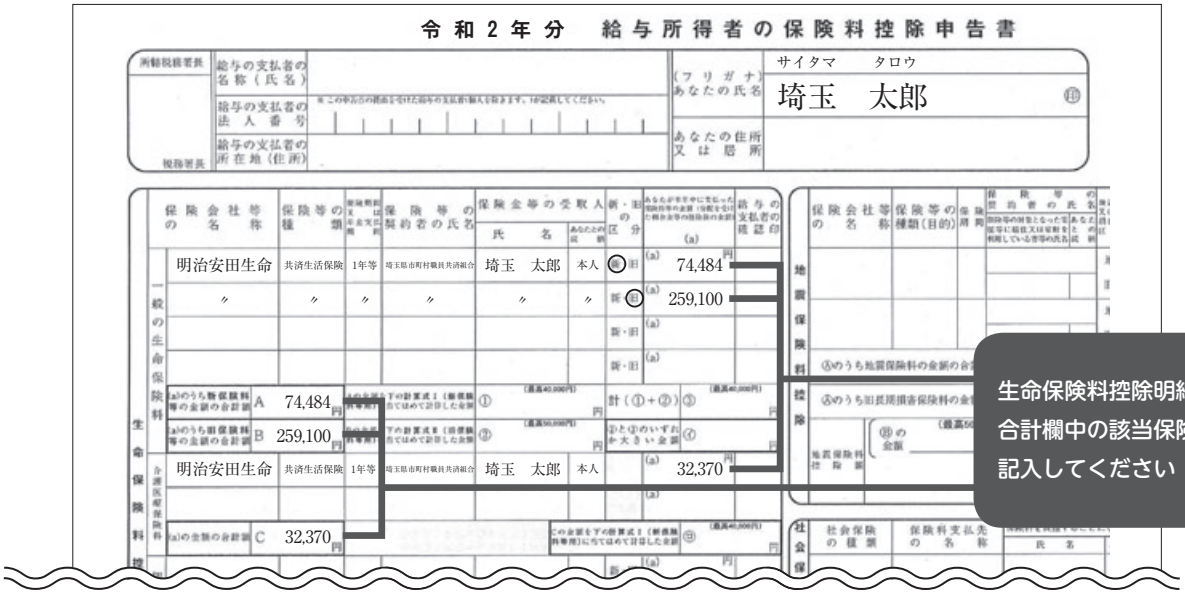
所属所 999 ○○市

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

保険種類		期間	年間保険料(イ)	配当金(ロ)	本年申請額(イ−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	
医療費支援制度	介護	1年	9060	0	9060	
入院援助金	介護	1年	10000	4690	5310	
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	
長期療養収入補償制度	介護	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			37060	4690	32370	

（単位：円）

❷ 給与所得者の保険料控除申告書の記入の仕方について



※書式について、変更となる場合があります。

お問い合わせ先 福祉課 ☎048-822-3305