アクサ生命の生命保険料控除証明書サンプルをもとにした保険料控除申告書の記入例

◆その他の保険会社などの契約がある場合は、その証明内容もあわせてご記入ください。 ◆旧制度の一般の生命保険料において、ご契約1件の年間払込額が9,000円を超えない場合は添付不要です。 ◆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。

重要 XXXX年分 **生命保険料控除証明書**（一般・介護医療用）

契約者：山田　太郎　様 4

適用制度：新制度 6

ご契約日	2012年11月1日				
証券番号	9999999999	保険種類	がん保険（終身型） 2		
払込方法	月払	配当	無配当	保険期間	終身 3

		保険料（一般）	配当金	一般証明額
旧制度	一般	**********	**	**********
新制度	一般	1，300円	0円	11，700円
	介護医療	保険料（介護医療） 2，390円	0円	介護医療証明額 21，510円

ご参考：本年中に12月分までの保険料をお払込いただいたときの申告額は下記の通りです。

		年間保険料（一般）	配当金	一般申告額
旧制度	一般	**********	**	**********
新制度	一般	15，600円	0円	一般申告額 15，600円 7-1
	介護医療	年間保険料（介護医療） 28，680円	0円	介護医療申告額 28，680円 7-2

証明日までのお払込状況を上記の通り証明いたします。

証明日 ●●●●年●●月●●日

アクサ生命保険株式会社

◆給与所得者の保険料控除申告書◆

生命保険料控除

	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 氏名	保険金等の受取人 あなたとの続柄	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）(a)	給与の支払者の確認印
一般の生命保険料	アクサ生命保険 1	がん保険（終身型） 2	終身 3	山田　太郎 4	山田 太郎 5	本人 6	新・旧	15,600 円 7-1	
							新・旧		
							新・旧		
							新・旧		
	(a) のうち新保険料等の金額の合計額 A 15,600 円		Aの金額を下の計算式I（新保険料等用）に当てはめて計算した金額		① (最高40,000円) 15,600 円		計（①+②）	③ (最高40,000円) 15,600 円	
	(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	㋑ 15,600 円	
介護医療保険料	アクサ生命保険	がん保険（終身型）	終身	山田　太郎	山田 太郎	本人		28,680 円 7-2	
	(a) の金額の合計額 C 28,680 円				Cの金額を下の計算式I（新保険料等用）に当てはめて計算した金額			㋺ (最高40,000円) 24,340 円	
個人生命保険料					支払開始日 ・ ・		新・旧	円	
					支払開始日 ・ ・		新・旧		
					支払開始日 ・ ・		新・旧		
	(a) のうち新保険料等の金額の合計額 D 円		Dの金額を下の計算式I（新保険料等用）に当てはめて計算した金額		④ (最高40,000円) 円		計（④+⑤）	⑥ (最高40,000円) 円	
	(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	㋩ 円	

計算式 I（新保険料等用） A、C又はDの金額	控除額の計算式	計算式 II（旧保険料等用） Bまたは 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

生命保険料控除額 計（㋑+㋺+㋩）（最高 120,000円） 39,940 円

SAMPLE

1 保険会社等の名称

「アクサ生命保険」と記載。

2 保険等の種類

「生命保険料控除証明書」の「保険種類」を記載。

3 保険期間又は年金支払期間

「生命保険料控除証明書」の「保険期間」を記載。

4 保険等の契約者の氏名

保険契約の契約者の氏名を記載。

5 保険金の受取人（氏名、あなたとの続柄）

保険契約の受取人を記載。医療保険（終身型）、医療保険（定期型）、がん保険（終身型）、がん保険（定期型）の場合は、契約者（被保険者）の氏名を記載。

6 新・旧の区分

「生命保険料控除証明書」の適用制度に記載されている区分をご選択ください。

7 あなたが本年中に支払った保険料などの金額（分配を受けた剰余金等の控除後の金額）

控除証明日以降、該当年の12月末日までに払込みがある場合は、「生命保険料控除証明書」の「申告額」を記載。