

令和元年分 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	金 忠志
	給与の支払者の 法人番号	あなたの住所 又は居所	神奈川県川崎市川崎区本町2-5 グランド・ヴィンウィング508
税務署長	給与の支払者の 所在地(住所)		



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。

保険会社等の名称	保険の種類	保険期間	保険契約者の氏名	受取人の氏名	新・旧区分	あなたが本年中に支払った保険料等のうち、支払者の負担分	あなたが本年中に支払った保険料等のうち、あなたの負担分	保険料を支払った人	給付の金額
地震保険料	地震	旧長期	金 忠志	金 忠志	新・旧	(a)	(a)	金 忠志	537,230
地震保険料	地震	旧長期	金 忠志	金 忠志	新・旧	(a)	(a)	金 忠志	193,420
合計	合計								

保険会社等の名称	保険の種類	保険期間	保険契約者の氏名	受取人の氏名	新・旧区分	あなたが本年中に支払った保険料等のうち、支払者の負担分	あなたが本年中に支払った保険料等のうち、あなたの負担分	保険料を支払った人	給付の金額
一般生命保険料	一般生命	新・旧	金 忠志	金 忠志	新・旧	(a)	(a)	金 忠志	537,230
介護医療保険料	介護医療	新・旧	金 忠志	金 忠志	新・旧	(a)	(a)	金 忠志	193,420
合計	合計								

社会保険の種類	社会保険の種類	社会保険の種類	社会保険の種類	社会保険の種類	社会保険の種類	社会保険の種類	社会保険の種類	社会保険の種類	社会保険の種類
健康保険	健康保険	健康保険	健康保険	健康保険	健康保険	健康保険	健康保険	健康保険	健康保険
国民年金	国民年金	国民年金	国民年金	国民年金	国民年金	国民年金	国民年金	国民年金	国民年金
合計	合計	合計	合計	合計	合計	合計	合計	合計	合計

社会保険の種類	社会保険の種類	社会保険の種類	社会保険の種類	社会保険の種類	社会保険の種類	社会保険の種類	社会保険の種類	社会保険の種類	社会保険の種類
健康保険	健康保険	健康保険	健康保険	健康保険	健康保険	健康保険	健康保険	健康保険	健康保険
国民年金	国民年金	国民年金	国民年金	国民年金	国民年金	国民年金	国民年金	国民年金	国民年金
合計	合計	合計	合計	合計	合計	合計	合計	合計	合計

※ 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。