

平成28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)	株式会社フリーウェイジャパン	(フリガナ) あなたの氏名	フリーウェイ太郎
	給与の支払者の法人番号	1011101045361	あなたの住所又は居所	東京都新宿区市谷町2-7-15 近代科学社ビル8階
税務署長	給与の支払者の所在地(住所)	東京都新宿区市谷町2-7-15 近代科学社ビル8階		

◆ 給与所得者の保険料控除申告書 ◆

◆ 給与所得者の配偶者特別控除申告書 ◆

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(分配を受けた剰余金等の控除後の金額)(a)	給与の支払者の確認印	
				氏名	あなたの続柄				
●●生命	養老	10年	フリーウェイ太郎	フリーウェイ配偶者	妻	新	(a) 300,000円	①	
▲▲生命	養老	10年	同上	同上	同上	新	(a) 200,000円		
(a)のうち新保険料等の金額の合計額		A	300,000円	Aの金額を下計算式I(新保険料等)に当てはめて計算した金額		①	(最高40,000円) 40,000円	計(①+②)	③ (最高40,000円) 40,000円
(a)のうち旧保険料等の金額の合計額		B	200,000円	Bの金額を下計算式II(旧保険料等)に当てはめて計算した金額		②	(最高50,000円) 50,000円	②と③のいずれか大きい金額	④ 50,000円
(a)の金額の合計額		C	円	Cの金額を下計算式I(新保険料等)に当てはめて計算した金額		③	(最高40,000円) 円	④	⑤ 円
(a)のうち新保険料等の金額の合計額		D	円	Dの金額を下計算式I(新保険料等)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の金額を下計算式II(旧保険料等)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 円

計算式I(新保険料等)※		計算式II(旧保険料等)※		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の全額	25,000円以下	B又はEの全額		50,000円
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		

あなたの本年中の合計所得金額の見積額	5,062,203円 <small>(1,000万円を超える場合は申告できません。)</small>		
配偶者の氏名	フリーウェイ配偶者	配偶者の生年月日	明・大 40・10・11
あなたと配偶者の住所又は居所が異なる場合の配偶者の住所又は居所	非居住者である配偶者		
配偶者の合計所得金額(見積額)を次の表により計算してください。	生計を一にする事実		
所得の種類	収入金額等(a)	必要経費等(b)	所得金額(a-b)
給与所得①	円	円	円
事業所得②	円	650,000円	0円
雑所得③	円	円	円
配当所得④	円	円	円
不動産所得⑤	円	円	円
退職所得⑥	円	円	円
①~⑥以外の所得⑦	円	円	円
配偶者の合計所得金額(①~⑦の合計額)	A		0円

A欄の金額	控除額B	A欄の金額	控除額B
0円から380,000円まで	0円	600,000円から649,999円まで	160,000円
380,001円から399,999円まで	380,000円	650,000円から699,999円まで	110,000円
400,000円から449,999円まで	360,000円	700,000円から749,999円まで	60,000円
450,000円から499,999円まで	310,000円	750,000円から799,999円まで	30,000円
500,000円から549,999円まで	260,000円	800,000円から849,999円まで	0円
550,000円から599,999円まで	210,000円		

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	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	地震保険料又は旧長期損害保険料の区分	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(分配を受けた剰余金等の控除後の金額)(A)	給与の支払者の確認印
					地震・旧長期	円	⑧
					地震・旧長期	円	
(A)のうち地震保険料の金額の合計額		B	円	(A)のうち旧長期損害保険料の金額の合計額		C	円
地震保険料控除額		Bの金額 (最高50,000円)		Cの金額 (Cの金額が10,000円を超える場合は、C×1/2+5,000円) ※ (最高15,000円)		D (最高50,000円)	

社会保険料控除	社会保険の種類	保険料支払先の名称	氏名	あなたが本年中に支払った保険料の金額
				円
合計(控除額)				円
小規模掛金控除	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
	個人型又は企業型年金加入者掛金			円
	心身障害者扶養共済制度に関する契約の掛金			円
合計(控除額)				円

※ 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。

この申告書は、平成28年9月1日現在の所得税法等関係法令の規定に基づいて作成してあります。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。