

# 年末調整資料のお知らせ

共済生活保険における令和5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。

## 1 生命保険料控除明細について

10月下旬～11月上旬に共済事務担当課へ送付します。

〈共済生活保険〉 生命保険料控除明細

令和5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(イー口)	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	A (74484)
一般旧保険料等合計			259100	0	B (259100)
介護医療保険料合計			37060	4690	C (32370)

(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

令和5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) サイタマ タロウ  
(フリガナ) あなたの氏名 埼玉 太郎 (印)

給与の支払者の法人番号  
あなたの住所又は居所

保険会社等	保険等の種類	保険等の期間	契約者の氏名	保険金等の受取人の氏名	区分	給与の支払者の印
明治安田生命	共済生活保険	1年等	埼玉 太郎	埼玉 太郎	本人 (a)	①
〃	〃	〃	〃	〃	新・旧 (a)	②
〃	〃	〃	〃	〃	新・旧 (a)	③
〃	〃	〃	〃	〃	新・旧 (a)	④
明治安田生命	共済生活保険	1年等	埼玉 太郎	埼玉 太郎	本人 (a)	⑤

給与の支払者の印 (a) 74,484 (b) 259,100 (c) 32,370

合計 (1)+(2) ③ (4) (5) ⑥

生命保険料控除の金額の合計欄 A 74,484 (B) 259,100 (C) 32,370

生命保険料控除の金額の合計欄 (a) (b) (c) (d) (e) (f) (g) (h) (i) (j) (k) (l) (m) (n) (o) (p) (q) (r) (s) (t) (u) (v) (w) (x) (y) (z)

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

※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