

〒570-0001  
住所01AAAAAAAAAABBBB  
BBBBBBBBCCCCCCCCC>  
共済 太郎 様  
03-01-000001-00001281 1/1 1-1-2-1

お預け先  
〒020-0026  
盛岡市東通町1-1  
こくみん共済 総務課本部  
〒019-622-0331

お預け先住所  
〒00001281  
00001281

重要  
所得税の保険料控除申告に必要となる書類です。必ずご確認ください。  
所得税の保険料控除申告に必要となる書類です。必ずご確認ください。  
所得税の保険料控除申告に必要となる書類です。必ずご確認ください。

振り戻し金等支払通知書兼振替出金受入れ通知書  
発行日 20XX年 08月 19日  
ご契約者氏名 共済 太郎 様 生年月日 1978年 03月 08日  
20XX年年度末におよび前年度にわたる所得控除申告のための証明事項を下記のとおり証明します。  
※この証明書は09月までのお支払状況により記載されています。証明日以後、12月までのお支払いがあったときは、「差引本年度控除対象予定額(円)」の合計額を申告書へ記入してください。

契約名	共済期間	払込方法	2016年度の前年度にわたる所得控除申告のための証明事項を下記のとおり証明します。	振り戻し金 現金支払額(円) (受/付)	振り戻し金 現金支払額(円) (受/付)
団体生命	01	月払い	2,388	2,388	2,588
がん医療	01	月払い	1,200	1,200	0
がん医療	01	月払い	500	500	0
がん医療	01	月払い	1,000	1,000	0
がん医療	01	月払い	1,000	1,000	0
がん医療	05	月払い	1,200	0	1,200
がん医療	05	月払い	7,988	4,088	3,888
前年度までの出資金	1,000 円				
現金支払合計(円)	3,888				

上記の「振り戻し金」は「所得税の保険料控除申告」に記載する「振り戻し金」欄に入ります。詳細はご確認ください。  
※今年度振替出金金額のうち、100円未満は、振替以降の出金振替等まで預り金として管理し、100円未満の出金とさせていただきます。  
03-01-000001-00001-00000000010001-0000000001-00000000000001-000001281

振り戻し金等通知書兼すえ置き振り戻し金控除通知書  
発行日 20XX年 08月 19日  
ご契約者氏名 共済 太郎 様 生年月日 1978年 03月 08日  
20XX年年度末におよび前年度にわたる所得控除申告のための証明事項を下記のとおり証明します。  
※この証明書は09月までのお支払状況により記載されています。証明日以後、12月までのお支払いがあったときは、「差引本年度控除対象予定額(円)」の合計額を申告書へ記入してください。

契約名	共済期間	払込方法	2016年度の前年度にわたる所得控除申告のための証明事項を下記のとおり証明します。	振り戻し金 現金支払額(円) (受/付)	振り戻し金 現金支払額(円) (受/付)
総合医療	10	半年払い	458	3,598	4,056
せいめい	10	半年払い	0	0	0
いきいき	05	月払い	0	0	0
ねんきん	05	月払い	0	0	0
前年度までの出資金	458 円				
現金支払合計(円)	458				

上記の「振り戻し金」は「所得税の保険料控除申告」に記載する「振り戻し金」欄に入ります。詳細はご確認ください。  
※今年度振替出金金額のうち、100円未満は、振替以降の出金振替等まで預り金として管理し、100円未満の出金とさせていただきます。  
03-01-000001-00001-00000000010001-0000000001-00000000000001-000001281

令和〇年 (20XX年)分 生命保険料控除対象共済掛金証明書(一般生命) 証明日 20XX年 08月 19日  
ご契約者氏名 共済 太郎 様 生年月日 1978年 03月 08日  
生命保険料控除にかかる所得控除申告のための証明事項を下記のとおり証明します。  
※この証明書は09月までのお支払状況により記載されています。証明日以後、12月までのお支払いがあったときは、「差引本年度控除対象予定額(円)」の合計額を申告書へ記入してください。

契約名	共済期間	払込方法	09月までの 払込額(円)	本年度払込予定額(円)	振り戻し金額(円)	差引本年度控除 対象予定額(円)
団体生命	01	月払い	11,200	15,400	395	15,005
総合医療	05	月払い	14,040	18,720	624	18,096
引受緩和	05	月払い	15,510	20,100	0	20,100
いきいき	05	月払い	20,340	27,120	0	27,120

令和〇年 (20XX年)分 生命保険料控除対象共済掛金証明書(介護医療) 証明日 20XX年 08月 19日  
ご契約者氏名 共済 太郎 様 生年月日 1978年 03月 08日  
生命保険料控除にかかる所得控除申告のための証明事項を下記のとおり証明します。  
※この証明書は09月までのお支払状況により記載されています。証明日以後、12月までのお支払いがあったときは、「差引本年度控除対象予定額(円)」の合計額を申告書へ記入してください。

契約名	共済期間	払込方法	09月までの 払込額(円)	本年度払込予定額(円)	振り戻し金額(円)	差引本年度控除 対象予定額(円)
団体生命	01	月払い	8,000	11,000	282	10,718
総合医療	05	月払い	10,800	14,400	480	13,920
引受緩和	05	月払い	26,550	35,400	0	35,400
いきいき	05	月払い	30,700	37,000	0	37,000
いきいき	05	月払い	37,800	50,400	0	50,400

令和〇年 (20XX年)分 生命保険料控除対象共済掛金証明書(一般生命) 証明日 20XX年 08月 19日  
ご契約者氏名 共済 太郎 様 生年月日 1978年 03月 08日  
生命保険料控除にかかる所得控除申告のための証明事項を下記のとおり証明します。  
※この証明書は09月までのお支払状況により記載されています。証明日以後、12月までのお支払いがあったときは、「差引本年度控除対象予定額(円)」の合計額を申告書へ記入してください。

契約名	共済期間	払込方法	09月までの 払込額(円)	本年度払込予定額(円)	振り戻し金額(円)	差引本年度控除 対象予定額(円)
せいめい	10	半年払い	2,650	2,650	2,239	411
ねんきん	05	月払い	44,870	89,740	458	89,282
ねんきん	05	月払い	23,580	31,440	0	31,440

令和〇年 (20XX年)分 生命保険料控除対象共済掛金証明書(一般生命) 証明日 20XX年 08月 19日  
ご契約者氏名 共済 太郎 様 生年月日 1978年 03月 08日  
生命保険料控除にかかる所得控除申告のための証明事項を下記のとおり証明します。  
※この証明書は09月までのお支払状況により記載されています。証明日以後、12月までのお支払いがあったときは、「差引本年度控除対象予定額(円)」の合計額を申告書へ記入してください。

契約名	共済期間	払込方法	09月までの 払込額(円)	本年度払込予定額(円)	振り戻し金額(円)	差引本年度控除 対象予定額(円)
団体生命	01	月払い	9,900	9,900	0	9,900

令和〇年 (20XX年)分 生命保険料控除対象共済掛金証明書(一般生命) 証明日 20XX年 08月 19日  
ご契約者氏名 共済 太郎 様 生年月日 1978年 03月 08日  
生命保険料控除にかかる所得控除申告のための証明事項を下記のとおり証明します。  
※この証明書は09月までのお支払状況により記載されています。証明日以後、12月までのお支払いがあったときは、「差引本年度控除対象予定額(円)」の合計額を申告書へ記入してください。

契約名	共済期間	払込方法	09月までの 払込額(円)	本年度払込予定額(円)	振り戻し金額(円)	差引本年度控除 対象予定額(円)
団体生命	01	月払い	2,650	2,650	2,239	411
せいめい	10	半年払い	44,870	89,740	458	89,282
ねんきん	05	月払い	23,580	31,440	0	31,440

新制度適用契約 <一般生命>  
新制度適用契約の場合、「新制度」と記載

令和〇年 (20XX年)分 生命保険料控除対象共済掛金証明書(一般生命) 証明日 20XX年 08月 19日  
ご契約者氏名 共済 太郎 様 生年月日 1978年 03月 08日  
生命保険料控除にかかる所得控除申告のための証明事項を下記のとおり証明します。  
※この証明書は09月までのお支払状況により記載されています。証明日以後、12月までのお支払いがあったときは、「差引本年度控除対象予定額(円)」の合計額を申告書へ記入してください。

契約名	共済期間	払込方法	09月までの 払込額(円)	本年度払込予定額(円)	振り戻し金額(円)	差引本年度控除 対象予定額(円)
団体生命	01	月払い	11,200	15,400	395	15,005
総合医療	05	月払い	14,040	18,720	624	18,096
引受緩和	05	月払い	15,510	20,100	0	20,100
いきいき	05	月払い	20,340	27,120	0	27,120

新制度適用契約 <介護医療>

令和〇年 (20XX年)分 生命保険料控除対象共済掛金証明書(介護医療) 証明日 20XX年 08月 19日  
ご契約者氏名 共済 太郎 様 生年月日 1978年 03月 08日  
生命保険料控除にかかる所得控除申告のための証明事項を下記のとおり証明します。  
※この証明書は09月までのお支払状況により記載されています。証明日以後、12月までのお支払いがあったときは、「差引本年度控除対象予定額(円)」の合計額を申告書へ記入してください。

契約名	共済期間	払込方法	09月までの 払込額(円)	本年度払込予定額(円)	振り戻し金額(円)	差引本年度控除 対象予定額(円)
団体生命	01	月払い	8,000	11,000	282	10,718
総合医療	05	月払い	10,800	14,400	480	13,920
総合医療	05	月払い	26,550	35,400	0	35,400
引受緩和	05	月払い	30,700	37,000	0	37,000
いきいき	05	月払い	37,800	50,400	0	50,400

旧制度適用契約 <一般生命>  
旧制度適用契約の場合、「旧制度」と記載

令和〇年 (20XX年)分 生命保険料控除対象共済掛金証明書(一般生命) 証明日 20XX年 08月 19日  
ご契約者氏名 共済 太郎 様 生年月日 1978年 03月 08日  
生命保険料控除にかかる所得控除申告のための証明事項を下記のとおり証明します。  
※この証明書は09月までのお支払状況により記載されています。証明日以後、12月までのお支払いがあったときは、「差引本年度控除対象予定額(円)」の合計額を申告書へ記入してください。

契約名	共済期間	払込方法	09月までの 払込額(円)	本年度払込予定額(円)	振り戻し金額(円)	差引本年度控除 対象予定額(円)
団体生命	01	月払い	2,650	2,650	2,239	411
せいめい	10	半年払い	44,870	89,740	458	89,282
ねんきん	05	月払い	23,580	31,440	0	31,440

※給与所得者の保険料控除申告書 記入例

1	2	3	4	5	6	7
保険会社等 名称	保険等の 種類	保険期間 の区分	保険等の 契約者の氏名	保険金等の受取人 氏名	新・旧 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 親戚等からの控除後の金額)
こくみん共済 coop	個人長期生命	5年	共済 太郎	共済 太郎	本人 新	45,216 円
こくみん共済 coop	個人長期生命	10年	共済 太郎	共済 太郎	本人 旧	89,282 円
(a)のうち新保険料 等の金額の合計額	A 8 45,216 円	人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		⑩ 31,304 円 (最高40,000円)	計(①+②)	⑫ 40,000 円 (最高40,000円)
(a)のうち旧保険料 等の金額の合計額	B 9 89,282 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		⑪ 47,321 円 (最高50,000円)	②と③のいずれ か大きい金額	⑬ 47,321 円
介護医療保険料	こくみん共済 coop	終身生命共済	終身 共済 太郎	共済 太郎	本人	35,400 円
個人年金 保険料	こくみん共済 coop	個人長期生命	5年 共済 太郎	共済 太郎	本人	64,320 円
(a)の金額の合計額	C 14 99,720 円	こ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		⑭ 40,000 円 (最高40,000円)		
(a)のうち新保険料 等の金額の合計額	D	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		⑮	計(④+⑤)	⑯
(a)のうち旧保険料 等の金額の合計額	E	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		⑰	②と③のいずれ か大きい金額	⑱
計算式Ⅰ(新保険料等用) ※		計算式Ⅱ(旧保険料等用) ※		生命保険料控除額 計(⑫+⑬+⑱) (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			16 87,321 円

番号	項目名	解説
1	保険会社等の名称	「こくみん共済 coop」または「全労済」と記入してください。
2	保険等の種類	<p>証明書の共済(保険)等の種類を参照の上、次のように記入してください。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>総合医療・せいめい・いきいき=「個人長期生命共済」「終身生命共済」※</li> <li>終身=「終身生命共済」</li> </ul> <p>※証明書の共済期間に「終身」と表示されている契約が「終身生命共済」、それ以外の契約は「個人長期生命共済」です。</p>
3	保険期間	<p>共済期間の年数を記入してください。</p> <p>なお、5年、10年など異なる年数の契約がある場合は、合算せず、それぞれ記入してください。また「終身」の場合は、「終身」と記入してください。</p>
4	保険等の契約者の氏名	ご契約者氏名(組合員氏名)を記入してください。
5	保険金等の受取人の氏名	ご契約者氏名(組合員氏名)を記入してください。
6	新・旧の区分	<p>証明書の「生命保険料控除適用制度」欄を参照の上、次のように記入してください。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>「新制度」の場合=「新」に○をつけてください。</li> <li>「旧制度」の場合=「旧」に○をつけてください。</li> </ul>
7	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)	<p>差引本年度控除対象予定額を記入してください。</p> <p>払い込まれた共済掛金の総額から、所得控除の対象とならない共済掛金を差し引いた額を表示しています。なお、共済掛金の未払いが発生した場合は実際に払い込まれた金額を記入してください。</p>
8	(a)のうち新保険料等の金額の合計額	6で「新」に○をつけた契約の、7の金額の合計額を記入してください。
9	(a)のうち旧保険料等の金額の合計額	6で「旧」に○をつけた契約の、7の金額の合計額を記入してください。
10	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	8の金額を、計算式Ⅰ(新保険料等用)に当てはめて計算した金額を記入してください。 ※最高40,000円
11	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	9の金額を計算式Ⅱ(旧保険料等用)に当てはめて計算した金額を記入してください。 ※最高50,000円
12	計(①+②)	10、11の合計額を記入してください。
13	②と③のいずれか大きい金額	11、12の金額を比較の上、いずれか大きい金額を記入してください。
14	(a)の金額の合計額	「介護医療保険料」の7の金額の合計額を記入してください。
15	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	14の金額を計算式Ⅰ(新保険料等用)に当てはめて計算した金額を記入してください。 ※最高40,000円
16	生命保険料控除額計(イ+ロ+ハ)	一般の生命保険料控除額、介護医療保険料控除額、個人年金保険料控除額の合計額を記入してください。