

令和〇年(20XX年)分 地震保険料控除対象共済掛金証明書 証明日20XX年10月1日

ご契約者 共済 花子 様 生年月日 1957年 01月 01日

地震保険料控除にかかる所得控除申告の 証明事項を下記のとおり証明します。

共済(保険)等の種類(目的)	共済期間	払込方法	本年度払込予定額	前年度払込(前年度納付金)	本年度控除対象予定額	家賃・家賃の額
自然災害共済	1年	一括払	17,200	0	17,200	0

※火災共済の払込共済掛金の全額、および、自然災害共済の払込共済掛金のうち地震等損害部分に相当する共済掛金部分以外については、地震保険料控除の対象とはなりません。

地震 保 険 料 控 除	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	地震保険料 又は旧長期 損害保険料 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)	給 与 の 支 払 者 の 確 認 印
	1 こくみん共済 coop	2 自然災害共済	3 1年	4 共済 太郎 同上	5 地震	6 19,200 円	
	④のうち地震保険料の金額の合計額						⑦ 19,200 円
	④のうち旧長期損害保険料の金額の合計額						⑧ 0 円
	⑧の金額 (最高50,000円) + ⑨の金額 (⑧の金額が10,000円を超える場合は、 ⑧ × 1/2 + 5,000 円) ※						⑩ 19,200 円
	地震保険料 控 除 額						

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	契約タイプ(標準/大型タイプ)にかかわらず「自然災害共済」と記入してください。
3	保険期間	契約タイプ(標準/大型タイプ)にかかわらず「1年」と記入してください。
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	地震保険料又は旧長期損害保険料の区分	地震に○をつけてください。
6	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)	差引本年度控除対象予定額を記入してください。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損害保険部分に相当する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。
7	Aのうち地震保険料の金額の合計額	「地震」の6の金額の合計額
8	地震保険料控除額	7の金額を記入してください。 ※最高50,000円
9	計	8の金額を記入してください。 ※最高50,000円