受取人は契約者本人または契約者の配偶者や親族になっていますか？

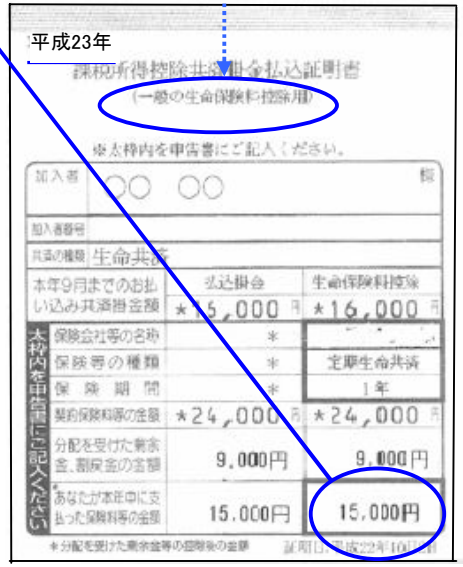
◆給与所得者の保険料控除申告書◆

生命保険料控除	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 氏名	保険金等の受取人 あなたとの続柄	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）	給与の支払者の確認印
一般の生命保険料	○○生命	生命共済	1年	○○ ○○	○○ △△	妻	15,000 円	
					合計		㋑ 15,000 円	
個人年金保険料							円	
	年金の支払開始年月日	・ ・ / ・ ・			合計		㋺ 円	

生命保険料控除額	㋑又は㋺の全額	控除額の計算式	①一般の生命保険料	②個人年金保険料	計（①＋②）
	25,000円以下	㋑又は㋺の全額	㋑の金額を左の計算式に当てはめて計算した金額（最高50,000円） 15,000 円	㋺の金額を左の計算式に当てはめて計算した金額（最高50,000円） 円	（最高100,000円） 15,000 円
	25,001円から50,000円まで	㋑又は㋺×1/2＋12,500円			
	50,001円から100,000円まで	㋑又は㋺×1/4＋25,000円			
	100,001円以上	一律に50,000円			

剰余金や割戻金がある場合には、その額を引いた残額が控除対象の保険料になります。
（下表参照）年間の保険料24,000円―剰余金9,000円＝15,000円

ここで「一般の生命保険料」あるいは「個人年金保険料」を確認してください



この証明書を保険料控除申告書の裏面に貼り付けてください