

Q



年末調整申請-保険料

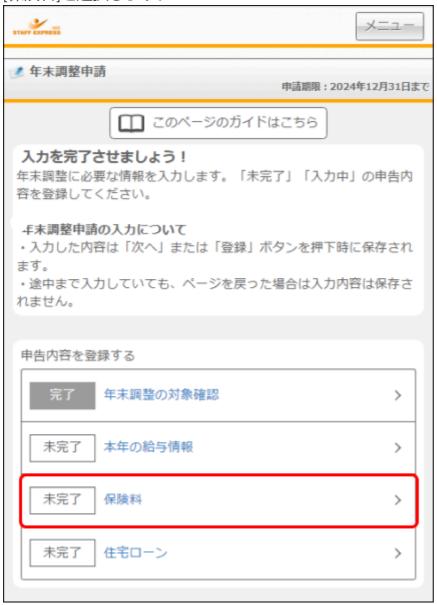
更新 6時間前

目次

- [保険料]を開く
- 保険料を登録する
- 申告内容一覧
 - 。 生命保険料
 - 。地震保険料
 - 。 社会保険料
 - 。 小規模企業共済等掛金

[保険料]を開く

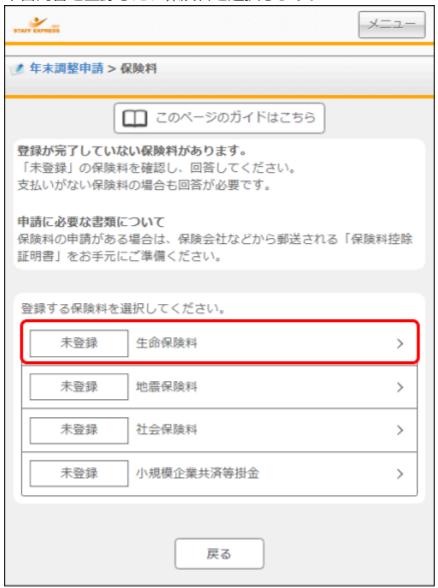
[保険料]を選択します。



保険料を登録する

生命保険料の画面を例に、登録の仕方を説明します。

1. 申告内容を登録したい保険料を選択します。



2.登録画面に遷移します。 保険料を支払ったかどうか回答します。



TATALL LESS PROPERTIES				
選択肢	説明			
	以下の場合に選択	以下の場合に選択します。[はい]を選択後、3に進みます。		
	保険料の種類	条件		
	生命保険料	本年中に一般生命保険料、個人年金保険料、介護医療保険料を支払っている場合		
	社会保険料	本人または本人と生計を一にする配偶者や親族の負担すべき社会保険料を、年末調整する本人が本年中に支払っている場合 ※控除の対象となる社会保険料は国税庁のNo.1130 社会保険料控除であるご確認ください。		
はい	小規模企業共済等掛金	給与からの控除ではなく、個人で企業型確定拠出年金や個人型確定拠出年金(iDeCo)を支払っている場合以下掛金が該当します。 1. 小規模企業共済の掛金 2. 確定拠出年金の企業型年金加入者掛金または個人型年金加入者掛金 3. 心身障害者扶養共済制度の掛金 ※給与から掛金が控除されている場合は「いいえ」を選択してください。		
いいえ	本年中に各種保険料を支払いがない場合に選択します。 [登録]を選択し、申請完了です。			

- 3.以下いずれかの方法で保険料を登録していきます。
 - 昨年度の申請データをもとに保険料を登録したい場合

[昨年度の内容をコピーする]のボタンが表示されている場合、昨年度の申請情報をベースに申請内容を登録することができます。



昨年度の内容をコピーする]を選択すると、昨年度の申請内容を取得し表示します。 1明細ずつ[編集]から空欄部分や変更箇所を修正してください。 申告内容の詳細は以下をご確認ください。

- 生命保険料
- 地震保険料
- 社会保険料

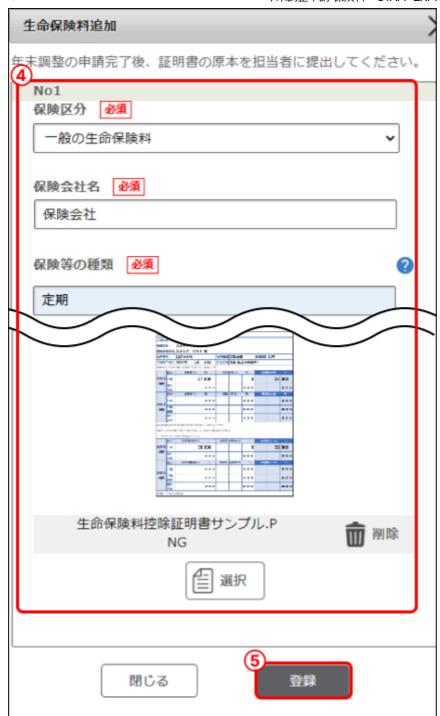
■ 小規模企業共済等掛金



 昨年度の申請データがなく、保険料を登録したい場合 [+○○保険料を追加する]を選択します。



- 4. [○○保険料追加]の画面が開きますので、申告内容を入力します。 申告内容の詳細は以下をご確認ください。
 - 。 生命保険料
 - 。 地震保険料
 - 。 社会保険料
 - 。 小規模企業共済等掛金
- 5.全ての項目の入力が完了したら、[登録]を選択します。
 - ※「登録」を選択すると入力したデータが一時保存されます。



6.登録した内容が一覧表示されます。 登録内容を修正したい場合は[編集]ボタンから行えます。 入力が完了したら[登録]を選択します。



7. すべての保険料を入力し、[未登録]の保険料がない状態にしてください。 [戻る]を選択し、保険料の登録は完了です。



関連FAQ

- ・社会保険料について、給与から控除されている社会保険料も入力する必要がありますか?[7]
- ・ひとつの八ガキや書類で複数の保険について記載されている場合、どのように申請すれば良いですか?[7]

申告内容一覧

生命保険料

生命保険料編集
た十分教の中語ウフタ 町四串の原土を担果された
年末調整の申請完了後、証明書の原本を担当者に提出してくだ さい。
No1
保険区分 必須
1 一般の生命保険料 ・
保険会社名 必須
②エクスプレス生命
保険等の種類の種類の
③定期
保険期間または年金支払期間 必須
④ 10年
契約者氏名 必須
5スタッフ 花子
保険金等の受取人氏名
⑥ スタッフ 太郎
新旧区分 必須
▽ 新 マ
支払開始日(西曆)
■ 年 →月 →日
該当年中に支払った保険料などの金額 🔗 🕢
⑨30,000
生命保険料控除に関する画像
(1) 画像撮影時の注意点
Value A.
生命保険料控除証明書サンプ 前 削除
ル.PNG W As M
閉じる

20)	XX年(令和 X 年))生命	命保険料技	空除証明	明書	(一般・介護医療用)
■適月	用制度 新制	度	ו			
■契約	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		ره			
1	保険 証 券 番 号)	(XX-XX	X X X -	Х	
3 1	保険種類	Į,	定期			
	保険期間	1	0年			
	契約 者			花子		
_	保険金等の受取人	_		太郎		
-	契約日	_	2021年4	月1日		
1	弘 込 方 法	, F	1 払			
20XX	月額 K年 9月分までの保険	料払込	∆額を下記の	通り証明	月しま	ं
_	一般生命保険料(A)	配当金(相当額)((B)	一般証明額 (A-B)
般	10,000	円		***	円	10,000 円
介護	介護医療保険料(C)	配当金(株	相当額)(D)	介護医療証明額(C-D)
医療	60,000	円		***	円	60,000 円
月払	■参考 月払・半年払契約で、本年中に20XX年12月分までの保険料を払込いただいた 場合、申告額は下記の通りとなります。					
$ \mathring{T}_{-} $	一般生命保険料(A)	配当金(相当額)((B)	一般証明額 (A-B)
般	30,000	円		***	円	30,000 円
介護	介護医療保険料(C)	配当金(4	相当額)((D)	介護医療証明額 (C-D)
医療	90,000	円		***	円	90,000 円
	空間連は一例のため 様式					エクスプレス生命

No	項目名	項目説明
		生命保険の種類を選択します。
		一般の生命保険:保険料控除証明書の「一般」欄に保険料が記載されている場合
1	保険区分	介護医療保険:保険料控除証明書の「介護」欄に保険料が記載されている場合
		• 個人年金保険:個人年金保険に加入し、個人年金保険料税制適格特約 を付加している場合
2	保険会社名	加入している生命保険会社名を入力します。

0/310.	12	午不詞釜中語-休陝科-STAFF EXPRESS NEU
3	保険等の種 類	保険料控除証明書に記載されている保険種類を入力します。(終身/定期/介護/がん など)
4	保険期間ま たは年金支 払期間	保険料控除証明書に記載されている保険期間や払込期間を入力します。
(5)	契約者氏名	保険料控除証明書に記載されている生命保険加入者名を入力します。
6	保険金等の 受取人氏名	保険料控除証明書に記載されている保険金の受取人者名を入力します。
7	あなたとの 続柄	⑥受取人のあなたとの続柄を選択します。
8	新旧区分	 ①保険区分が「一般の生命保険料」もしくは「個人年金保険料」の場合、加入している保険が新制度の保険か旧制度の保険かを選択します。 新: 平成24年1月以後の(新制度の)保険に加入しており、保険料控除証明書に「新制度」と記載されている場合に選択します。 旧: 平成23年12月以前の(旧制度の)保険に加入しており、保険料控除証明書に「旧制度」と記載されている場合に選択します。
9	支払開始日 (西暦)	①保険区分が「個人年金保険」の場合、保険料控除証明書に記載されて いる保険料の支払開始日を入力します。
10	⑩該当年中 に支払った 保険料など の金額	保険料控除証明書に記載されている1年間の支払額を入力します。
11)	⑪生命保険 料控除に関 する画像	[選択]から保険料控除証明書をアップロードします。 画像申請の注意事項は[FAQ ID:008] でをご確認ください。 アップロードした画像を取り消したい場合は[削除]から取り消すことが できます。

地震保険料

地震保険料追加	>
年末調整の申請完了後、証明書の原本を担当者に提出してください。	
No1	
保険会社名 必須	
1 エクスプレス損保	
保険等の種類・目的 必須	
② 建物及び家財 🗸	
保険期間必須	
3 15	
契約者氏名 必須	
4 スタッフ 花子	
保険等の対象となる家屋等に居住または家財を利用する人の氏名 必須 ② ② ② ② ② ② ②	
保険区分 必須 ②	
6 地震保険 ✓	
該当年中に支払った保険料のうち、該当保険区分に係る金額 必須	
② 200,000 円	
(8)	,
地震保険料控除に関する画像 💩 🛪	l
画像規影時の注意点	l
地波樂族科拉物蘇物章 中総5年分	l
STREAM 25+7 551 6	l
公売金額 1-25年的 1	l
無数の分換を 地震を接合額 洗練 500 万円	l
佐藤の世参の 海合列 地名の 地名の 地震等限制 204月20日 (1)	l
(2009年) (東京日本 1970年) (1970年)	l
地震保険料控除証明書サンブル.PNG 前除	l
	١
選択	l
	•
閉じる	
11.74	

地震保険料控除証明書	令和X年分
保険契約者 スタ	ッフの花子の様
⑥ 保険種類	地震保険 ② 保険の対象 建物及び家則
払込方法	一括払
③ 保険期間	令和X年 〇月〇日から15年間
保険の対象と 地震保険金額	建物 3,000 万円 家財 500 万円
保険の対象の 所在地	東京都〇〇区
⑦ 地震保険料	200,000円
控除対象保険料	50,000円
上記保険料は地震保険料控除 証明日 令和X年〇月(の対象であることを証明します。 O日 エクスプレス損保

◈保険料控除証明書は一例のため、様式が異なる場合があります。

No	項目名	項目説明
1	保険会社名	加入している保険会社名を入力します。
2	保険等の種 類・目的	保険料控除証明書に記載されている保険の種類を入力します。
3	保険期間	保険料控除証明書に記載されている保険期間を入力します。
4	契約者氏名	保険契約者名を入力します。
(5)	保険等の対象となる家屋等に居住または家財を利用する人の氏名	保険の対象の家屋や家財を利用している者の氏名を入力します。
6	あなたとの 続柄	⑤居住または家屋利用者との続柄を選択します。

7	保険区分	保険料控除証明書に記載されているとおり、地震保険料または旧長期損 害保険料のいずれかを選択します。
8	該当年中に 支払った保 険料のう ち、該当保 険区分に係 る金額	保険料控除証明書に記載されている1年間の支払額を入力します。
9	地震保険料 控除に関す る画像	[選択]から保険料控除証明書をアップロードします。 画像申請の注意事項は[FAQ ID:008]

社会保険料





No	項目名	項目説明
1	社会保険の 種類	社会保険の種類を選択します。(国民年金/国民年金基金/その他)
2	保険料支払 先名	社会保険料の支払先を入力します。

3	保険料を負 担すべき人 の氏名	社会保険料負担者名を入力します。			
4	あなたとの 続柄	③負担者のあなたとの続柄を選択します。			
(5)	該当年中に 支払った保 険料などの 金額	保険料控除証明書に記載されている1年間の支払額を入力します。			
6	社会保険料 控除に関す る画像	[選択]から保険料控除証明書をアップロードします。 画像申請の注意事項は[FAQ ID:008] ☑ をご確認ください。 アップロードした画像を取り消したい場合は[削除]から取り消すことが できます。			

小規模企業共済等掛金

①掛金の種類	掛金の種類を選択します。(共済契約の掛金/企業型年金加入者掛金/個人型年金加入者掛金/心身障害者扶養共済制度)
②本年中に支払った掛金の金額	小規模企業共済掛金払込証明書に記載されている1年間の支払額を入力します。
小規模企業共済 等掛金控除に関 する画像	[選択]から保険料控除証明書をアップロードします。 画像申請の注意事項は[FAQ ID:008]

←年末調整申請のガイドへ戻る