## 保険料控除添付書類貼付台紙



年調年	2023年	組織コード	2F005000	組織名称	維管)第三	般新旧	介護	個人 川川	地震地震地震		
年調区分	年末調整	社員コード	0640012	氏 名	西原 博徳	控除 上限 申告 枚数 3	レ 1	1	2 0	0	<i>-</i>

保険区分	控除 区分	会社・支払先	種類	期間	契約者	受取人・ 被保険者	続柄	申告額	支払開始日・ 満期返戻有無
一般生保	新	明治安田生命保険相互会社	Bスタイル	10年	西原 博徳	西原 博徳	本人	88,411円	
一般生保	旧	アフラック	スーパーがん	99年	西原 博徳	西原 博徳	本人	24,240円	
一般生保	旧	アフラック	がん保険			西原 博徳	本人	36,120円	
介護医療		明治安田生命保険相互会社	Bスタイル	10年	西原 博徳	西原 博徳	本人	187,861円	
個人年金	旧	明治安田生命保険相互会社	ひとすじ	10年	西原 博徳	西原 博徳	本人		令和09年01月01E
地震保険	地震	こくみん共済	自然災害共済	1年	西原 博徳	西原 博徳	本人	39,000円	満期返戻無
地震保険	地震	三井住友海上火災保険株式会社	地震保険	1年	西原 博徳	西原 博徳	本人	1,020円	満期返戻無

## 証明書原本貼付欄(コピー不可)

台紙の表面に金額が確認できる面を表にして、 添付資料の右端にのりを付け、貼って下さい。 (添付書類の全面にはのりをつけないでください) 貼付欄で不足する場合、左側の一覧表の上に 貼ってください。