

質問 5

平成 2 1 年分の社会保険料の支払いはありましたか。

医療保険（短期掛金）・年金保険（長期掛金）・介護保険・その他（雇用保険等）のうち、**ひとつでも支払いがあったときには、1に** をつけ、支払った金額も記入してください。ひとつも支払いがなかったときには、**2に** をつけてください。

保険料は、**実際に支払った方が**記入してください。

1 支払いあり

2 支払いなし

（支払いのない方は、14ページにお進みください。）

昨年 1 年間に支払った社会保険料の総額を記入してください。

記入のしかたは、11ページの上段「総額」より

「給与所得者の方」又は「給与所得者以外の方」から選んで記入してください。

社会保険料の総額

--	--	--	--	--	--

金額の千円未満は四捨五入し、右づめで記入してください。

千 百 十 一

支払った保険料の内訳を記入してください。

記入のしかたは、11ページの下段「内訳」より

「給与所得者の方」又は「給与所得者以外の方」から選んで記入してください。

内 訳

医療保険
(短期掛金)

--	--	--	--	--	--

千 百 十 一

年金保険
(長期掛金)

--	--	--	--	--	--

千 百 十 一

介護保険

--	--	--	--	--	--

千 百 十 一

その他
(雇用保険等)

--	--	--	--	--	--

千 百 十 一

金額の千円未満は四捨五入し、右づめで記入してください。

【 記入のしかた 】

給与所得者の方

給与所得者以外の方

総額

下の書類をお持ちですか。複数お持ちの方は1つを選んでください。

持っている方

源泉徴収票 [原本又は写し]
12ページ 参照

確定申告書 [控]
13ページ 参照

住民税の納税通知書
所得控除欄の「社会保険料」

持っていない方

下の方法より内訳を計算してから、
内訳の合計を総額に記入してください。

下の書類をお持ちですか。複数お持ちの方は1つを選んでください。

持っている方

確定申告書 [控]
13ページ 参照

住民税の納税通知書
所得控除欄の「社会保険料」

持っていない方

下の方法より内訳を計算してから、
内訳の合計を総額に記入してください。

内訳

給与明細書を参考に、
下の計算をしてください。

(給与から天引きされていない方は、
右の「給与所得者以外の方」から選んでください。)

1年分を持っている方

月々(ボーナス分含む)の明細書から
社会保険料の内訳の保険ごとに金額を
1年分足し上げてください。

1年分はないが、
1か月分を持っている方

総額のわかる方は、
12ページの計算式Aにあてはめて計算
してください。

総額のわからない方は、
12ページの計算式Bにあてはめて計算
してください。

どの方法で納めましたか。

口座振替 又は 納付書(普通徴収)で
納付された方

納入(税)通知書又は各納付書から、
国民健康保険料(税)、国民年金保
険料、介護保険料の1年分の金額を
記入してください。

公的年金から天引き(特別徴収)で
納付された方

年金振込通知書等から、医療保険料、
介護保険料の1年分の金額を計算し
てください。
(13ページ 参照)

- 【注意】
- ・ 昨年、年の途中で支払い方法を変更された方(例：納付書から給与天引きに変更)は、それぞれで支払った保険料の合計を記入してください。
 - ・ 40歳以上の方で、医療保険と介護保険の区別ができない場合は、医療保険にまとめて記入してください。
 - ・ 「厚生年金基金」の支払いは年金保険に含めますが、「国民年金基金」、「農業者年金」の支払いは、14ページの質問7「企業年金・個人年金等」に含めてください。

給与所得者の方

源泉徴収票 [原本又は写し] を持っている方

参考書類

平成 21 年分 給与所得の源泉徴収票																								
支払を受ける者	住所又は居所	氏名		(受給者番号)		(フリガナ)		(役職名)																
種別	内	支払金額	千	円	給与所得控除後の金額	千	円	所得控除の額の合計額	千	円	源泉徴収税額													
控除対象配偶者の有無	配偶者特別控除の額	扶養親族の数 (配偶者を除く)	障害者の数 (本人を除く)	社会保険料等の金額	生命保険料	地震保険料	住宅借入金等特別控除の額																	
有	無	従	無	特	定	老	人	其	他	特	別													
千	円	千	円	千	円	千	円	千	円	千	円													
(摘要) 住宅借入金等特別控除可能額 円 国民年金保険料等の金額 円 配偶者個人年金保険料の控除額 円																								
未成年者	乙欄	本人が障害者	寡	婦	寡	夫	勤	労	学	生	死	亡	退	職	災	害	者	外	国	中途就・退職	年	月	日	明
支	任	所	(居	所)	又	は	住	所	地	氏	名	又	は	称	(電話)									
者	名	称	整理欄																					

『社会保険料の総額』欄へ記入

1年分はないが1か月分の給与明細書を持っている方

内訳の計算のしかた

計算式 A 1年分の社会保険料の総額と1か月の給与明細書がわかる方

$$A = \frac{\text{1年分の社会保険料の総額}}{\text{1か月の社会保険料の総額}}$$

百円の位を四捨五入

1か月分の医療保険（短期掛金）	×	A	=	医療保険（短期掛金）	千円
1か月分の年金保険（長期掛金）	×	A	=	年金保険（長期掛金）	千円
1か月分の介護保険料	×	A	=	介護保険	千円
1か月分のおその他（雇用保険等）	×	A	=	その他（雇用保険等）	千円

計算式 B 1か月の給与明細書がわかる方

$$B = \frac{\text{給与の月数} + \text{ボーナス月数}}{\text{(回数) (1年分のボーナスが給与の何か月に相当するか)}}$$

百円の位を四捨五入

1か月分の医療保険（短期掛金）	×	B	=	医療保険（短期掛金）	千円
1か月分の年金保険（長期掛金）	×	B	=	年金保険（長期掛金）	千円
1か月分の介護保険料	×	B	=	介護保険	千円
1か月分のおその他（雇用保険等）	×	B	=	その他（雇用保険等）	千円

確定申告書 [控] を持っている方

参考書類

確定申告書B (平成21年分)

社会保険料控除 ⑫

『社会保険料の総額』欄に記入
申告書Aでは、欄になります。

公的年金から天引き（特別徴収）で納付された方

参考書類

年金振込通知書

介護保険料額

国保保険料(税)額

長寿医療保険料額

・介護保険料額 『介護保険』欄へ記入

・国民健康保険料(税)額
長寿医療保険料額 『医療保険』欄へ記入

年金振込通知書は、1支払期(2か月)分が記入されています。平成21年1年分の金額を記入してください。

質問 6

平成 2 1 年度の固定資産税の課税はありましたか。

あてはまる番号に をつけ、
1 に をつけた方は金額も記入してください。

1 課税あり

金額記入欄: 千 百 十 一 万 千円

金額の千円未満は四捨五入し、右づめで記入してください。

2 課税なし

個人所有の土地・家屋に対する税額です（事業関係分は除きます）。
土地・家屋の名義人か否かにかかわらず、**実際に支払った方**が記入してください。

【参考書類】

* 平成 2 1 年度 固定資産税・都市計画税通知書

質問 7

平成 2 1 年分の企業年金・個人年金等の掛金を
支払いましたか。

あてはまる番号に をつけ、
1 に をつけた方は金額も記入してください。

1 支払いあり

金額記入欄: 千 百 十 一 万 千円

金額の千円未満は四捨五入し、右づめで記入してください。

2 支払いなし

掛金は、**実際に支払った方**が記入してください。

【企業年金の例】 確定給付企業年金・適格退職年金などの本人拠出分

【個人年金の例】 生命保険会社・かんぽ生命・銀行・証券会社などの個人年金や年金型商品

【その他】 国民年金基金、農業者年金、確定拠出年金（個人型）



**世帯主 または 世帯を代表する方 は
引きつづき下の 質問8 にもお答えください。**

質問8

現在の暮らしの状況を総合的にみて、どう感じていますか。

あてはまる番号1つに をつけてください。

1 大変苦しい

2 やや苦しい

3 普通

4 ややゆとりがある

5 大変ゆとりがある

ご協力ありがとうございました。

SAMPLE

ご協力ありがとうございました。