

令和 * 年分 生命保険料控除証明書

団体名			
契約者 重草 太郎 様		証券番号 000-000000	
被保険者 重草 太郎 様			
年金受取人 ***			
保険種類 ユニット・リンク保険	保険期間 30年	年金支払期間 ***	年金支払開始日 ***
契約日(更新日) 令和 4年 4月 1日	保険料払込期間 30年	払込方法 月払	

適用制度 新生命保険料控除制度

※適用制度(生命保険料控除税制改正)の説明については、裏面の「申告に際してのご注意」をご確認ください。

証明額

本年 7月までにお払込みいただいた保険料を、証明します。
 本年12月まで保険料をお払込みいただく予定の場合は、下の「年間払込予定保険料額」の金額を申告してください。

年金	個人年金保険料	うち一時払保険料等	配当金(相当額)	個人年金証明額
	0円	0円	0円	0円
一般	一般生命保険料	うち一時払保険料等	配当金(相当額)	一般証明額
	34,405円	0円	0円	34,405円
介護医療	介護医療保険料	うち一時払保険料等	配当金(相当額)	介護医療証明額
	0円	0円	0円	0円

年間払込予定保険料額

本年12月まで保険料をお払込みいただく予定の場合は、こちらの金額を申告してください。

年金	年間個人年金保険料	うち一時払保険料等	配当金(相当額)	個人年金申告額
	0円	0円	0円	0円
一般	年間一般生命保険料	うち一時払保険料等	配当金(相当額)	一般申告額
	58,980円	0円	0円	58,980円
介護医療	年間介護医療保険料	うち一時払保険料等	配当金(相当額)	介護医療申告額
	0円	0円	0円	0円

証明日 令和 *年**月**日

アクサ生命保険株式会社 