

損害（死亡）保険金・共済金受取人別支払調書

保険金等受取人	住所		氏名	
保険契約者等 (又は保険料等払込人)	又は		又は	
被保険者等	居所		名称	
保 険 金 額 等		既 払 込 保 険 料 等		
円		円		
保険事故等		保険事故等の 発 生 年 月 日	年 月 日	(摘要)
保険等の 種 類		保 険 金 等 の 支 払 年 月 日	年 月 日	(平成 年 月 日提出)
保険会社等	所在地			
	名 称	(電話)		
整 理 欄	①	②		

324

損害（死亡）保険金・共済金受取人別支払調書

保険金等受取人	住所		氏名	
保険契約者等 (又は保険料等払込人)	又は		又は	
被保険者等	居所		名称	
保 険 金 額 等		既 払 込 保 険 料 等		
円		円		
保険事故等		保険事故等の 発 生 年 月 日	年 月 日	(摘要)
保険等の 種 類		保 険 金 等 の 支 払 年 月 日	年 月 日	(平成 年 月 日提出)
保険会社等	所在地			
	名 称	(電話)		
整 理 欄	①	②		

324

損害（死亡）保険金・共済金受取人別支払調書

保険金等受取人	住所		氏名	
保険契約者等 (又は保険料等払込人)	又は		又は	
被保険者等	居所		名称	
保 険 金 額 等		既 払 込 保 険 料 等		
円		円		
保険事故等		保険事故等の 発 生 年 月 日	年 月 日	(摘要)
保険等の 種 類		保 険 金 等 の 支 払 年 月 日	年 月 日	(平成 年 月 日提出)
保険会社等	所在地			
	名 称	(電話)		
整 理 欄	①	②		

324

損害（死亡）保険金・共済金受取人別支払調書

保険金等受取人	住所		氏名	
保険契約者等 (又は保険料等払込人)	又は		又は	
被保険者等	居所		名称	
保 険 金 額 等		既 払 込 保 険 料 等		
円		円		
保険事故等		保険事故等の 発 生 年 月 日	年 月 日	(摘要)
保険等の 種 類		保 険 金 等 の 支 払 年 月 日	年 月 日	(平成 年 月 日提出)
保険会社等	所在地			
	名 称	(電話)		
整 理 欄	①	②		

324

【損害（死亡）保険金・共済金受取人別支払調書】

※様式は A4 用紙 1 枚に調書 4 枚分が印刷されますので、裁断の上ご利用ください。

備 考

- 一 保険事故等欄には、保険金又は共済金（これらに係る解約返戻金を含む。）の支払事由を記載すること。
- 二 解約の場合には、解約返戻金相当額を保険金額等欄に記載すること。
- 三 契約者以外の者が保険料又は共済掛金の払込みをしていることの明らかなものについては、保険契約者等欄に保険料払込人又は共済掛金払込人を記載すること。
- 四 保険金又は共済金を年金として支払うものについては、当該保険金又は共済金につき相続税法第 24 条の規定により評価した金額を保険金額等欄に、当該保険金又は共済金を年金として支払うものである旨及びその評価の根拠その他参考となるべき事項を摘要欄に、それぞれ記載すること。
- 五 昭和 46 年 3 月 31 日以前に契約が締結されたものについては、契約の締結年月日を摘要欄に記載すること。