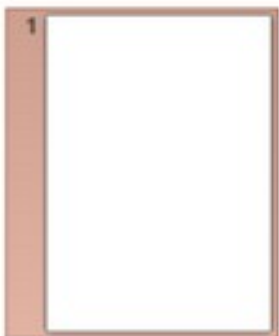




ページ



+ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

# Drawを起動します

プロパティ

ページ

書式(F): A4

配置(D): 縦置き

背景(C): なし

画像の挿入...

余白(E): 標準 (1.90 cm)

マスターページ: 標準



ページ



ページを横向きにします

プロパティ

ページ

書式(F): A4

配置(D): 横置き

背景(C): なし

画像の挿入...

余白(E): 標準 (1.90 cm)

マスターページ: 標準

ファイル(F) 編集(E) 表示(V) 挿入(I) 書式(O) ページ(P) シェイプ(S) ツール(T) ウィンドウ(W) ヘルプ(H)



ページ



ページ 1/1

画像(I)...

グラフ(C)...

表(T)...

メディア(M)

OLEオブジェクト(O) &gt;

スナップガイド(S)...

レイヤー(L)...

テキストボックス(T) F2

コメント(N) Ctrl+Alt+C

フォントワーク(A)...

ハイパーリンク(H)...

Ctrl+K

記号と特殊文字(P)...

編集記号(B) &gt;

ページ番号(P)

フィールド(D) &gt;

フォームコントロール(R) &gt;

署名欄(R)...

画像を挿入します



19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29

プロパティ

ページ

書式(F): A4 &gt;

配置(D): 横置き &gt;

背景(C): なし &gt;

画像の挿入...

余白(E): 標準 (1.90 cm) &gt;

マスターページ: 標準 &gt;

-0.10 / -6.07

0.00 x 0.00

1:1



47%

ファイル(F) 編集(E) 表示(V) 挿入(I) 書式(O) ページ(P) シェイプ(S) ツール(T) ウィンドウ(W) ヘルプ(H)



ページ



プロパティ

ページ

書式(F): A4

配置(D): 横置き

背景(C): なし

画像の挿入...

余白(E): 標準 (1.90 cm)

マスターページ: 標準

余白の中に収まるよう縮小されているので  
元のサイズにして移動します

ファイル(F) 編集(E) 表示(V) 挿入(I) 書式(O) ページ(P) シェイプ(S) ツール(T)



ページ



レイアウト | コントロール | 寸法線

切り取り(C)

コピー(Y)

貼り付け(P)

トリミング(F)

外部ツールで編集(H)

置換(R)...

圧縮(M)...

保存(S)...

元のサイズ(O)

位置とサイズ(Z)...

線(I)...

オブジェクトの整列(N) &gt;

配置(A) &gt;

回転または反転(A) &gt;

変換(C) &gt;

切り離す(B)

名前(J)...

説明(K)...

スタイルの編集(D)...

プロパティ

文字

段落

画像

カラーモード(M): 標準

明るさ(B): 0% - +

コントラスト(C): 0% - +

透明度(T): 0% - +

領域

線

線(L):

幅(W):

色(C):

透明度(T): 0% - +

角の形状(C): 丸

頂点の形状(P): 平ら

効果





ページ



令和5年分 給与所得者の保険料控除申告書

|   |   |  |
|---|---|--|
| 令和5年分 給与所得者の保険料控除申告書<br>給与所得者等が支払った健康保険料、国民健康保険料、介護保険料、後期高齢者医療保険料、国民年金保険料、厚生年金保険料、労務費等に関する事項を申告する。  |   |   |
| 1. 給与所得者等の氏名<br>2. 給与所得者等の住所<br>3. 給与所得者等の生年月日<br>4. 給与所得者等の健康保険番号<br>5. 給与所得者等の国民健康保険番号<br>6. 給与所得者等の介護保険番号<br>7. 給与所得者等の後期高齢者医療保険番号<br>8. 給与所得者等の国民年金番号<br>9. 給与所得者等の厚生年金番号 | 10. 給与所得者等の健康保険料<br>11. 給与所得者等の国民健康保険料<br>12. 給与所得者等の介護保険料<br>13. 給与所得者等の後期高齢者医療保険料<br>14. 給与所得者等の国民年金保険料<br>15. 給与所得者等の厚生年金保険料 | 16. 給与所得者等の労務費等<br>17. 給与所得者等の健康保険料<br>18. 給与所得者等の国民健康保険料<br>19. 給与所得者等の介護保険料<br>20. 給与所得者等の後期高齢者医療保険料<br>21. 給与所得者等の国民年金保険料<br>22. 給与所得者等の厚生年金保険料 |

プロパティ

ページ

書式(F): A4

配置(D): 横置き

背景(C): なし

画像の挿入...

余白(E): 標準 (1.90 cm)

マスターページ: 標準



ページ



動いたりしないようレイヤーをロックします



- レイヤーの挿入(I)...
- レイヤーの変更(M)...
- ✓ レイヤーの表示(Shift+クリック)(S)

プロパティ

ページ

書式(F): A4

余白(E): 標準 (1.90 cm)

マスターページ: 標準

レイアウトを  
右クリックし  
レイヤーの変更を選択  
します

### レイヤーの変更

名前(N)

layout

タイトル(T)

|

説明(D)

プロパティ

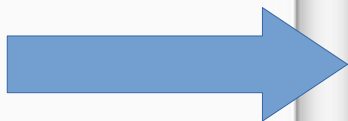
- レイヤーの表示(V)
- レイヤーを印刷(P)
- レイヤーをロック(L)

ヘルプ(H)

キャンセル(C)

OK

レイヤーをロック に  
チェックを入れます



### レイヤーの変更

名前(N)

layout

タイトル(T)

説明(D)

プロパティ

- レイヤーの表示(V)
- レイヤーを印刷(P)
- レイヤーをロック(L)

ヘルプ(H)

キャンセル(C)

OK





ファイル(F) 編集(E) 表示(V) **挿入(I)** 書式(O) ページ(P) シェイプ(S) ツール(T) ウィンドウ(W) ヘルプ(H)

ページ



- 画像(I)...
- グラフ(C)...
- 表(T)...
- メディア(M) >
- OLEオブジェクト(O) >
- スナップガイド(S)...
- レイヤー(L)...**
- テキストボックス(T) Ctrl+Alt+C
- コメント(N)
- フォントワーク(A)...
- ハイパーリンク(H)...
- 記号と特殊文字(P)...
- 編集記号(B) >
- ページ番号(P)
- フィールド(D) >
- フォームコントロール(R) >
- 署名欄(R)...



7 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29

控除申告書

控除申告書

控除申告書

控除申告書

控除申告書

控除申告書

控除申告書

控除申告書

控除申告書

控除申告書

控除申告書

控除申告書

控除申告書

控除申告書

控除申告書

控除申告書

控除申告書

プロパティ

ページ

書式(F): A4

配置(D): 横置き

背景(C): なし

画像の挿入...

**文字用のレイヤーを挿入します**

レイヤーの挿入

名前(N)

文字

タイトル(T)

説明(D)

プロパティ

- レイヤーの表示(V)
- レイヤーを印刷(P)
- レイヤーをロック(L)

ヘルプ(H)      キャンセル(C)      OK

お好みで  
わかりやすい  
レイヤー名にします

ファイル(F) 編集(E) 表示(V) 挿入(I) 書式(O) ページ(P) シェイプ(S) ツール(T) ウィンドウ(W) ヘルプ(H)



ページ x



プロパティ x ≡

ページ

書式(F): A4

配置(D): 横置き

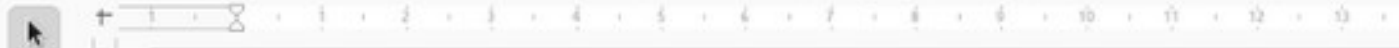
背景(C): なし

画像の挿入...

余白(E): 標準 (1.90 cm)

マスターページ: 標準

ファイル(F) 編集(E) 表示(V) 挿入(I) 書式(O) ページ(P) シェイプ(S) ツール(T) ウィンドウ(W) ヘルプ(H)



## 令和 5 年分 給与所得

|        |                   |   |  |  |            |
|--------|-------------------|---|--|--|------------|
| 所轄税務署長 | 給与の支払者の<br>名称(氏名) |   |  |  | (フリ<br>あなた |
|        | 給与の支払者の<br>法人番号   | ※この申告書の提出を受けた給与の支払者(個人を除きます。)が記載してください。 |  |  |            |
|        | 税務署長<br>所在地(住所)   |   |  |  | あなた<br>マキ  |

| 保険会社等<br>の名称           | 保険等<br>の種類 | 保険等<br>の<br>契約者の氏名 | 氏名 | あなたとの<br>区別 | (a)         |
|------------------------|------------|--------------------|----|-------------|-------------|
|                        |            |                    |    |             | 新・旧         |
| 一般の<br>生命保<br>険料       |            |                    |    |             | 新・旧 (a)     |
|                        |            |                    |    |             | 新・旧 (a)     |
|                        |            |                    |    |             | 新・旧 (a)     |
|                        |            |                    |    |             | 新・旧 (a)     |
| (a)のうち新保険料<br>等の全額の合計額 |            | A                  | 円  | ①           | (最高40,000円) |
|                        |            | ②                  |    | 計(①+②)      | ③           |
|                        |            |                    |    |             | (最高90,000円) |

文字を入力していきます

プロパティ

ページ

書式(F): A4

配置(D): 横置き

背景(C): なし

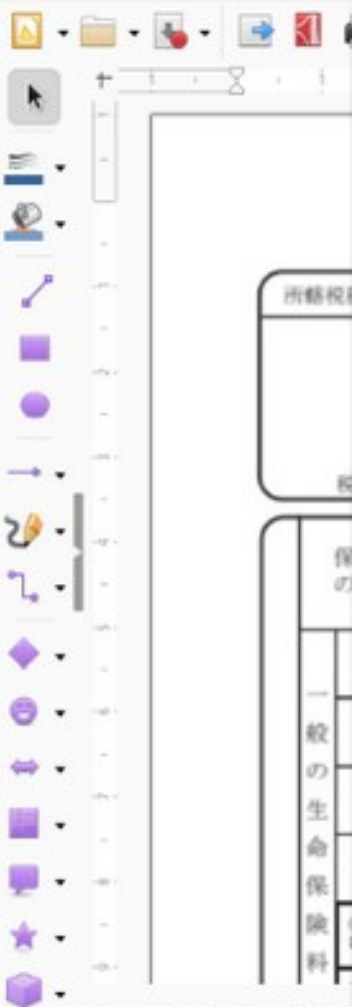
余白(E): 標準 (1.90 cm)

マスターページ: 標準

画像の挿入...



ファイル(F) 編集(E) 表示(V) 挿入(I) 書式(O) ページ(P) シェイプ(S) ツール(T) ウィンドウ(W) ヘルプ(H)



画像(I)...  
グラフ(C)...  
表(T)...  
メディア(M)  
OLEオブジェクト(O)  
スナップガイド(S)...  
レイヤー(L)...  
テキストボックス(T) **F2**  
コメント(N)  
フォントワーク(A)...  
ハイパーリンク(H)...  
記号と特殊文字(P)...  
編集記号(B)  
ページ番号(P)  
フィールド(D)  
フォームコントロール(R)  
署名欄(R)...

年分 給与所得

ショートカットキーは  
F2のようです

メニューバー[挿入]から  
[テキストボックス]を選択し  
十字カーソルで大きさを決め  
文字を入力します

文字を入力しないと  
操作がなかったことになります

プロパティ

ページ

書式(F): A4

配置(D): 横置き

余白(E): 標準 (1.90 cm)

マスターページ: 標準

画像の挿入...



## 令和 5 年分 給与所得

|        |                    |   |                         |
|--------|--------------------|---|-------------------------|
| 所轄税務署長 | 給与の支払者の<br>名称(氏名)  |   |                         |
|        | 給与の支払者の<br>法人番号    | ※この申告書の提出を受けた給与の支払者(個人を除きます。)が記載してください。 |                         |
| 神田     | 給与の支払者の<br>所在地(住所) |   | (フリ<br>あなた<br>あなた<br>又は |

| 保険会社等<br>の名称           | 保険等の<br>種 類 | 保険期間<br>又は<br>年金支払<br>期間 | 保険等の<br>契約者の氏名                        | 保険金等の受取人 |              | 新・旧<br>の<br>区 分 | (a)                        |
|------------------------|-------------|--------------------------|---------------------------------------|----------|--------------|-----------------|----------------------------|
|                        |             |                          |                                       | 氏 名      | あなたとの<br>続 柄 |                 |                            |
| 一般の<br>生命<br>保険<br>料   |             |                          |                                       |          |              | 新・旧             | (a)                        |
|                        |             |                          |                                       |          |              | 新・旧             | (a)                        |
|                        |             |                          |                                       |          |              | 新・旧             | (a)                        |
|                        |             |                          |                                       |          |              | 新・旧             | (a)                        |
|                        |             |                          |                                       |          |              | 新・旧             | (a)                        |
| (a)のうち新保険料<br>等の全額の合計額 | A           | 円                        | (b)の金額を下の計算式1(新保険<br>料専用)に当てはめて計算した金額 | ①        | 円            | 計(①+②)          | ③                          |
|                        |             |                          |                                       |          |              |                 | (標準40,000円)<br>(標準90,000円) |

プロパティ

文字

Liberation Sans

18 pt

B I U  $\int$  A A AA  $\int$  ab A

段落



間隔(S): インデント(I):



0.00 cm - + 0.00 cm

0.00 cm - + 0.00 cm

0.00 cm

&gt; 領域

&gt; 線

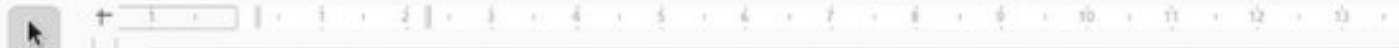
&gt; 影

&gt; 位置およびサイズ

&gt; 段組み

&gt; リスト

ファイル(F) 編集(E) 表示(V) 挿入(I) 書式(O) ページ(P) シェイプ(S) ツール(T) ウィンドウ(W) ヘルプ(H)



| 令和5年分 給与所得 |                    |  |            |
|------------|--------------------|--|------------|
| 所轄税務署長     | 給与の支払者の<br>名称(氏名)  |  | (フリ<br>あなた |
| 神田         | 給与の支払者の<br>法人番号    |  | あなた<br>又は  |
|            | 給与の支払者の<br>所在地(住所) |  |            |

| 保険会社等<br>の名称           | 保険等の<br>種類 | 保険等の<br>契約者の氏名 | 保険金等の受取人<br>氏名 | 新・旧<br>の区分  | あなたが多量中に支<br>払保険料等の金額(年金<br>支払基金等の控除後) |
|------------------------|------------|----------------|----------------|-------------|--|
|                        |            |                |                |             | (a)                                    |
|                        |            |                |                |             | (a)                                    |
|                        |            |                |                |             | (a)                                    |
|                        |            |                |                |             | (a)                                    |
| (a)のうち新保険料<br>等の金額の合計額 | A          | 円              | ①              | (最高40,000円) | 計(①+②) ③                               |
|                        |            |                |                |             | (最高90,000円)                            |

共通する設定項目が多そうなのでス  
タイルを作っておきます

スタイル

- ▼ テキスト
  - > A0
  - > A4
- > 図形
- ▼ 標準図形スタイル
  - 塗りつぶしなしオブジェクト
  - 塗りつぶしなし線なしオブジェクト

 プレビューを表示(A)

階層

ファイル(F) 編集(E) 表示(V) 挿入(I) 書式(O) ページ(P) シェイプ(S) ツール(T) ウィンドウ(W) ヘルプ(H)



**令和 5 年 分 給 与 所 得**

|        |                    |   |  |  |            |
|--------|--------------------|---|--|--|------------|
| 所轄税務署長 | 給与の支払者の<br>名称(氏名)  |   |  |  | (フリ<br>あなた |
| 神田     | 給与の支払者の<br>法人番号    | ※この申告書の提出を受けた給与の支払者(個人を除きます。)が記載してください。 |  |  | あなた<br>又は  |
|        | 給与の支払者の<br>所在地(住所) |   |  |  |            |
| 税務署長   |                    |   |  |  |            |

| 保険会社等<br>の名称           | 保険等の<br>種 類 | 保険等の<br>契約者の氏名 | 保険金等の受取人<br>氏 名                       | 新・旧<br>の 区 分 | あなたが多量申告に支<br>払保険料等の金額(年金<br>払保険料等の控除額) |
|------------------------|-------------|----------------|---------------------------------------|--------------|---|
|                        |             |                |                                       | 新・旧          | (a)                                     |
|                        |             |                |                                       | 新・旧          | (a)                                     |
|                        |             |                |                                       | 新・旧          | (a)                                     |
|                        |             |                |                                       | 新・旧          | (a)                                     |
| (a)のうち新保険料<br>等の金額の合計額 | A           | 円              | (b)の金額を次の計算式1(新保険<br>料専用)に当てはめて計算した金額 | ①            | 円                                       |
|                        |             |                | (最高40,000円)                           |              |   |
|                        |             |                | 計(①+②)                                | ③            |   |
|                        |             |                | (最高90,000円)                           |              |   |

塗りつぶしなし線なしオブジェクトを  
右クリックし  
新規 を選択します

**スタイル**

- テキスト
  - A0
  - A4
- 図形
  - 標準図形スタイル
  - 塗りつぶしなしオブジェクト
  - 塗りつぶしなし線なしオブジェクト**

新規...  
スタイルの編集...  
非表示  
表示  
削除...

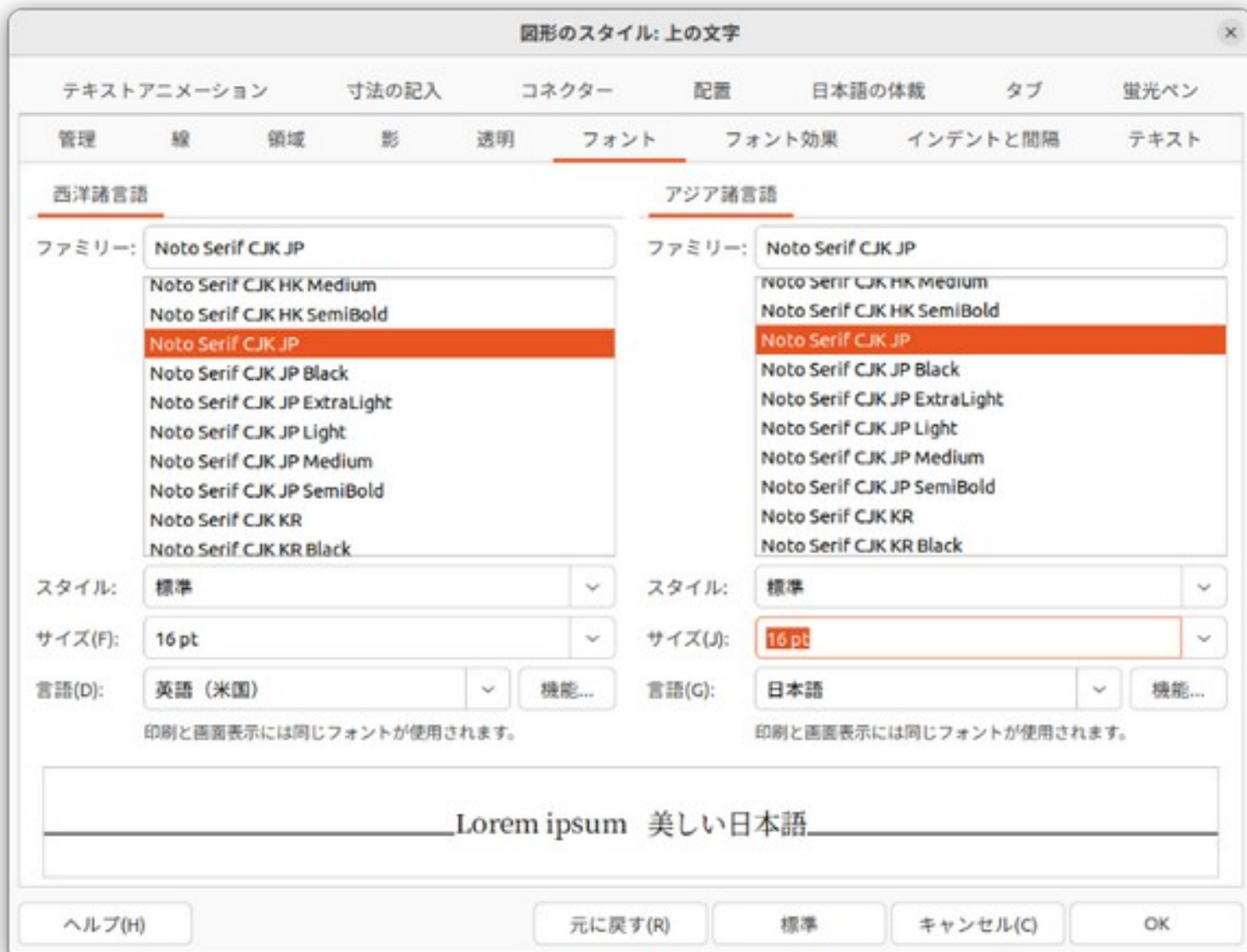
プレビューを表示(A)

階層



お好みで  
わかりやすい  
名前にします





お好みで  
フォント名や  
サイズを変更  
します



お好みで  
左揃え  
中央揃え  
右揃え  
両端揃え  
に変更します

ファイル(F) 編集(E) 表示(V) 挿入(I) 書式(O) ページ(P) シェイプ(S) ツール(T) ウィンドウ(W) ヘルプ(H)



**令和5年分 給与所得**

|        |                    |  |            |
|--------|--------------------|--|------------|
| 所轄税務署長 | 給与の支払者の<br>名称(氏名)  |  | (フリ<br>あなた |
| 神田     | 給与の支払者の<br>法人番号    |  | あなた<br>又は  |
|        | 給与の支払者の<br>所在地(住所) |  |            |
| 税務署長   |                    |  |            |

スタイルが適用されて中央揃えになりました

|                  |                        |   |   |   |   |        |   |
|------------------|------------------------|---|---|---|---|--------|---|
| 一般の<br>生命保<br>険料 | (a)のうち新保険料<br>等の全額の合計額 | A | 円 | ① | 円 | 計(①+②) | ③ |
|------------------|------------------------|---|---|---|---|--------|---|

プロパティ

文字

Noto Serif CJK JP 16 pt

B I U  $\int$  A A A

A  $\int$  ab  $\int$  A

リスト

段落

間隔(S): インデント(I):

0.00 cm 0.00 cm

0.00 cm 0.00 cm

0.00 cm 0.00 cm

領域

線

影

位置およびサイズ

段組み

ファイル(F) 編集(E) 表示(V) 挿入(I) 書式(O) ページ(P) シェイプ(S) ツール(T) ウィンドウ(W) ヘルプ(H)



| 令和5年分 給与所得者の保険 |                    |                |                  |
|----------------|--------------------|----------------|------------------|
| 所轄税務署長         | 給与の支払者の<br>名称(氏名)  | 〇〇〇〇 株式会社      | (フリガナ)<br>あなたの氏名 |
| 神田             | 給与の支払者の<br>法人番号    | 1122334455667  | あなたの住所<br>又は居所   |
| 税務署長           | 給与の支払者の<br>所在地(住所) | 東京都千代田区神田錦町3-3 |                  |

同様に入力していきますが、  
数字欄が枠にはまってません

| 保険会社等                  | 保険等の<br>種類 | 保険料等<br>の金額 | 保険金等の受取人<br>名 | 新・旧<br>区分                            | あなたの給与中に支払った<br>保険料等の金額(分配を受けた<br>剰余金等の控除後の金額) | 給与の<br>支払者の<br>確認 |
|------------------------|------------|-------------|---------------|--------------------------------------|--|-------------------|
|                        |            |             |               | 新・旧                                  | (a)  | 円                 |
|                        |            |             |               | 新・旧                                  | (a)  |                   |
|                        |            |             |               | 新・旧                                  | (a)  |                   |
|                        |            |             |               | 新・旧                                  | (a)  |                   |
|                        |            |             |               | 新・旧                                  | (a)  |                   |
| (a)のうち新保険料<br>等の金額の合計額 | A          | 円           | ①             | (b)の金額を下の計算式1(新保険<br>料等)に当てはめて計算した金額 | 計(①+②)   | ③ 円               |

スタイル



- ✓ テキスト
  - > A0
  - > A4
- > 図形
- ✓ 標準図形スタイル
  - 塗りつぶしなしオブ
  - 塗りつぶしなし線な

上の文字

 プレビューを表示(A)

階層

レイアウト | コントロール | 寸法線 | 文字





## 文字の書式設定で間隔を広げます

|                        |  |                  |
|------------------------|--|------------------|
| 所轄税務署長<br>神田           | 給与の支払者の<br>名称(氏名)<br>〇〇〇〇 株式会社               | (フリガナ)<br>あなたの氏名 |
| 税務署長                   | 給与の支払者の<br>法人番号<br>1 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6 7 | あなたの住所<br>居所     |
| 税務署長                   | 給与の支払者の<br>所在地(住所)<br>東京都千                   | あなたの住所<br>居所     |
| 保険会社等<br>の名称           | 保険等の<br>種類                                   | 保険料<br>の支払<br>契約 |
| 一般の<br>生命<br>保険<br>料   |  |                  |
| (a)のうち新保険料<br>等の全額の合計額 | A  | 円                |
|                        |  | 円                |

- 切り取り(C)
- コピー(Y)
- 貼り付け(P)
- 書式設定されていないテキスト(U)
- テキストの属性(X)...
- 文字の書式(H)...
- 段落の書式(A)...
- 箇条書きと番号付け(B)...
- 直接設定した書式の解除(D)
- スタイルの編集(D)...

### スタイル

- テキスト
  - A0
  - A4
  - 図形
  - 標準図形スタイル
  - 塗りつぶしなしオブ
  - 塗りつぶしなし線な
- 上の文字

 プレビューを表示(A)

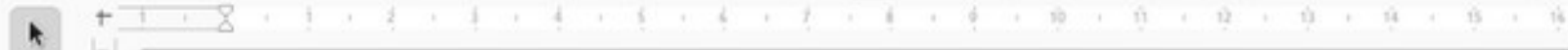
階層





最終的に2.2ptにしました

ファイル(F) 編集(E) 表示(V) 挿入(I) 書式(O) ページ(P) シェイプ(S) ツール(T) ウィンドウ(W) ヘルプ(H)



**令和 5 年 分 給 与 所 得 者 の 保 険**

|                              |                    |                           |  |  |  |  |                  |
|------------------------------|--------------------|---------------------------|--|--|--|--|------------------|
| 所轄税務署長<br><br>神田<br><br>税務署長 | 給与の支払者の<br>名称(氏名)  | 〇〇〇〇 株式会社                 |  |  |  |  | (フリガナ)<br>あなたの氏名 |
|                              | 給与の支払者の<br>法人番号    | 1 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6 7 |  |  |  |  |                  |
|                              | 給与の支払者の<br>所在地(住所) | 東京都千代田区神田錦町3-3            |  |  |  |  | あなたの住所<br>又は居所   |

| 保険会社等<br>の名称           | 保険等の<br>種類 | 保険期間<br>又は<br>支払期間 | 保険等の<br>契約者の氏名 | 保険金等の受取人      |            | 新・旧<br>の<br>区<br>分 | あなたが本年度中に支払った<br>保険料等の金額(分配を受け<br>た剰余金等の控除後の金額) | 給与の<br>支払者の<br>確認 |
|------------------------|------------|--------------------|----------------|---------------|------------|--------------------|---|-------------------|
|                        |            |                    |                | 氏名            | あなたの<br>住所 |                    |   |                   |
| 一般の<br>生命<br>保険<br>料   |            |                    |                |               |            | 新・旧                | (a) 円   |                   |
|                        |            |                    |                |               |            | 新・旧                | (a)   |                   |
|                        |            |                    |                |               |            | 新・旧                | (a)   |                   |
|                        |            |                    |                |               |            | 新・旧                | (a)   |                   |
|                        |            |                    |                |               |            | 新・旧                | (a)   |                   |
| (a)のうち新保険料<br>等の金額の合計額 | A          |                    |                | ① (最高40,000円) |            | 計(①+②)             | ③ (最高40,000円)                                   |                   |
|                        |            |                    |                |               |            |                    |   |                   |

スタイル x



- ✓ テキスト
  - > A0
  - > A4
- > 図形
- ✓ 標準図形スタイル
  - 塗りつぶしなしオブ
  - 塗りつぶしなし線な
  - 上の文字

 プレビューを表示(A)

階層



## 所得者の保険料控除申告書

|                  |                   |
|------------------|-------------------|
| (フリガナ)<br>あなたの氏名 | ヤマカワ タロウ<br>山川 太郎 |
| あなたの住所<br>又は 居所  | 東京都練馬区栄町23-7      |

記載のしきたりはこちら



同様に右側も入力します

| 給与の支払者の確認           |   | 保険等の控除      |     | 給与の支払者の確認                 |   |
|---------------------|---|-------------|-----|---------------------------|---|
| (a)                 | 円 | 利用している者等の氏名 | 税 別 | ④                         | 円 |
|                     |   | 地震          |     |                           |   |
|                     |   | ・           |     |                           |   |
|                     |   | 旧長期         |     |                           |   |
|                     |   | 地震          |     |                           |   |
|                     |   | ・           |     |                           |   |
|                     |   | 旧長期         |     |                           |   |
| ④のうち地震保険料の金額の合計額    |   |             |     | ⑤                         | 円 |
| ④のうち旧長期損害保険料の金額の合計額 |   |             |     | ⑥                         | 円 |
| (最高50,000円)         |   |             |     | (この金額が (この金額が (最高15,000円) |   |

この申告書の記載に当たっては、

### プロパティ

#### ページ

書式(F): A4

配置(D): 横置き

背景(C): なし


画像の挿入...

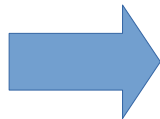
余白(E): 標準 (1.90 cm)


マスターページ: 標準

# ここで急にひとことメモ

テキストボックスに限りませんが、  
コピーして貼り付けるとコピー元の場所に貼り付けられます

  
これをコピー  
[Ctrl]+[C]




  
貼り付け 2 回  
[Ctrl]+[V]  
[Ctrl]+[V]






1つを下に移動し  
上の四角と一緒に  
選択し右クリック  
[分布]-[垂直等間隔]

表のようになり  
ました

ファイル(F) 編集(E) 表示(V) 挿入(I) 書式(O) ページ(P) シェイプ(S) ツール(T) ウィンドウ(W) ヘルプ(H)



給与の支払者の所在地(住所) 東京都千代田区神田錦町3-3

| 保険会社等の名称 | 保険等の種類 | 保険期間の開始日 | 保険等の契約者の氏名                      | 保険金等の受取人の氏名 |    | 新・旧の区分               | 給与の支払者の職階 |
|----------|--------|----------|---------------------------------|-------------|----|----------------------|-----------|
|          |        |          |                                 | 氏名          | 住所 |                      |           |
| 一般の生命保険  |        |          |                                 |             |    | 新・旧                  | 円         |
|          |        |          |                                 |             |    | 新・旧                  | (a)       |
|          |        |          |                                 |             |    | 新・旧                  | (a)       |
|          |        |          |                                 |             |    | 新・旧                  | (a)       |
|          |        |          |                                 |             |    | 新・旧                  | (a)       |
| Bの金額の合計額 |        | A        | Bの金額を下の計算式1(新保険料等額)に当てはめて計算した金額 |             | ①  | 計(①+②) ③ (標準40,000円) |           |
| Cの金額の合計額 |        | C        | Cの金額を下の計算式1(新保険料等額)に当てはめて計算した金額 |             | ④  | 円                    |           |
| 個人年      |        |          |                                 |             |    | 新・旧                  | (a)       |
|          |        |          |                                 |             |    | 新・旧                  | (a)       |
|          |        |          |                                 |             |    | 新・旧                  | (a)       |

プロパティ

ページ

書式(F): A4

配置(D): 横置き

背景(C): なし

画像の挿入...

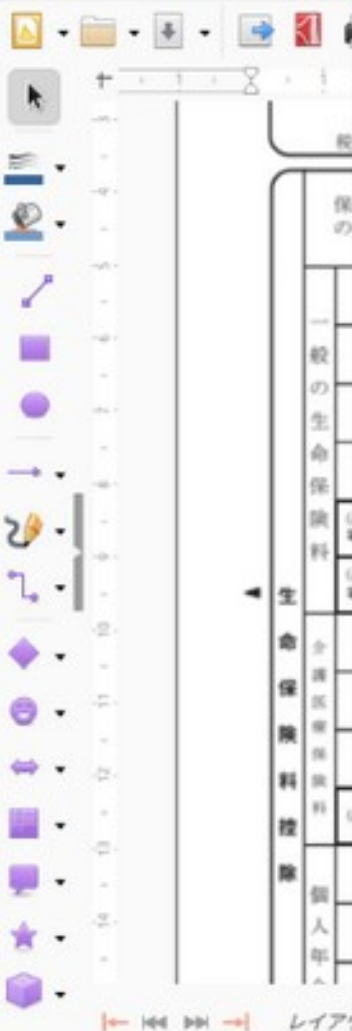
余白(E): 標準 (1.90 cm)

マスターページ: 標準

先ほどのようにテキストボックスでもいいですが表を使ってみます



ファイル(F) 編集(E) 表示(V) 挿入(I) 書式(O) ページ(P) シェイプ(S) ツール(T) ウィンドウ(W) ヘルプ(H)



画像(I)...

グラフ(C)...

表(T)...

メディア(M)

OLEオブジェクト(O)

スナップガイド(S)...

レイヤー(L)...

✓ テキストボックス(T) F2

コメント(N) Ctrl+Alt+C

フォントワーク(A)...

ハイパーリンク(H)...

Ctrl+K

記号と特殊文字(P)...

編集記号(B)

ページ番号(P)

フィールド(D)

フォームコントロール(R)

署名欄(R)...

メニューバー [挿入]  
表を選択します

表の挿入

列の数(N):  - +

行の数(N):  - +

ヘルプ(H) キャンセル(C) OK

[表の挿入]ダイアログが  
出るので列数と行数を  
調整してOKボタンをクリック  
します





仕上げに  
表のプロパティで  
罫線をなしにします

クリック

ファイル(F) 編集(E) 表示(V) 挿入(I) 書式(O) ページ(P) シェイプ(S) ツール(T) ウィンドウ(W) ヘルプ(H)



| 保険会社等の名称 |    | 保険等の種別 | 保険等の契約者の氏名 | 保険金等の受取人 |   | 新・旧の区分 | 金額     | 単位 |
|----------|----|--------|------------|----------|---|--------|--------|----|
| ●●生命     | 養老 | 10年    | 山川太郎       | 山川明子     | 妻 | 新・旧    | 25,000 | 円  |
| ××生命     | 養老 | 10年    | "          | "        | " | 新・旧    | 80,000 | 円  |
| A        |    | B      |            | C        |   | D      |        | E  |

サイドバーの  
プロパティ等で  
文字サイズを調整します

プロパティ

文字

Noto Serif CJK JP 10pt

B I U S A A<sup>+</sup> A<sup>+</sup> A<sup>2</sup> A<sub>2</sub>

リスト

段落

インデント():

0.00 cm 0.00 cm 0.00 cm 0.00 cm

表デザイン

レイアウト | コントロール | 寸法線 | 文字





ファイル(F) 編集(E) 表示(V) 挿入(I) 書式(O) ページ(P) シェイプ(S) ツール(T) ウィンドウ(W) ヘルプ(H)



| 保険会社等の名称         |  | 保険等の種別 | 保険等の契約者の氏名                     | 保険金等の受取人 |      | 新・旧の区分      | 金額              |
|------------------|--|--------|--------------------------------|----------|------|-------------|-----------------|
| ●●生命             |  | 養老     | 10年                            | 山川太郎     | 山川明子 | 妻           | 25,000          |
| ××生命             |  | 養老     | 10年                            | "        | "    | "           | 80,000          |
|                  |  |        |                                |          |      |             |                 |
|                  |  |        |                                |          |      |             |                 |
| ①のうち新保険料等の金額の合計額 |  | A      | ①の金額を下の計算式1(新保険料等)に当てはめて計算した金額 |          | ①    | (通貨40,000円) | 計(①+②) ③        |
| ②のうち新保険料等の金額の合計額 |  | B      | ②の金額を下の計算式2(新保険料等)に当てはめて計算した金額 |          | ②    | (通貨50,000円) | ②と③のいずれか大きい金額 ④ |
|                  |  |        |                                |          |      |             |                 |
|                  |  |        |                                |          |      |             |                 |
| ③のうち新保険料等の金額の合計額 |  | C      | ③の金額を下の計算式1(新保険料等)に当てはめて計算した金額 |          | ③    | (通貨40,000円) |                 |
|                  |  |        |                                |          |      |             |                 |
|                  |  |        |                                |          |      |             |                 |
|                  |  |        |                                |          |      |             |                 |
|                  |  |        |                                |          |      |             |                 |
|                  |  |        |                                |          |      |             |                 |

プロパティ

文字

Noto Serif CJK JP 8pt

**B I U** **A** **A<sup>+</sup>** **A<sup>2</sup>**

リスト

段落

間隔(S): インデント(I):

0.00 cm 0.00 cm

0.00 cm 0.00 cm

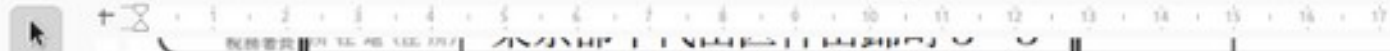
0.00 cm 0.00 cm

表デザイン

レイアウト | コントロール | 寸法線 | 文字







| 保険会社等の名称          | 保険等の種類     | 保険等の特約者の氏名                     | 保険金等の受取人 |            | 新・旧の区分        | 給付金の支払額の確定   | 保険会社名    |
|-------------------|------------|--------------------------------|----------|------------|---------------|--------------|----------|
|                   |            |                                | 氏名       | 住所         |               |              |          |
| ●●生命              | 養老         | 10年                            | 山川太郎     | 山川明子 妻     | 新             | (a) 25,000 円 | 一般の生命保険料 |
| ××生命              | 養老         | 10年                            | 〃        | 〃          | 新             | (a) 80,000 円 |          |
|                   |            |                                |          |            | 新・旧           | (a)          |          |
| (a)のうち保険料等の全額の合計額 | A 25,000 円 | この金額を下の計算式1(新保険料等)に当てはめて計算した金額 |          | ① 22,500 円 | 計(①+②)        | ③ 40,000 円   | 控除       |
| (a)のうち保険料等の全額の合計額 | B 80,000 円 | この金額を下の計算式2(新保険料等)に当てはめて計算した金額 |          | ② 45,000 円 | ②と③のいずれか大きい金額 | ④ 45,000 円   |          |
|                   |            |                                |          |            | (a)           | 円            | 社会保険料控除  |
|                   |            |                                |          |            | (a)           | 円            |          |
| (a)の全額の合計額        | C 円        | この金額を下の計算式1(新保険料等)に当てはめて計算した金額 |          | ⑤          |               | 円            | 小規模      |
|                   |            |                                |          |            | (a)           | 円            |          |
|                   |            |                                |          |            | 新・旧           | (a)          |          |
|                   |            |                                |          |            | 新・旧           | (a)          |          |
|                   |            |                                |          |            | 新・旧           | (a)          |          |

## スタイル

- ▼ テキスト
  - > A0
  - > A4
  - > 図形
- ▼ 標準図形スタイル
  - 塗りつぶしなしオブジェクト
  - 塗りつぶしなし線なしオブジェクト
- ▼ 上の文字
  - カナ
  - 表の文字

 プレビューを表示(A)

階層

ファイル(F) 編集(E) 表示(V) 挿入(I) 書式(O) ページ(P) シェイプ(S) ツール(T) ウィンドウ(W) ヘルプ(H)



| 保険会社等の名称                          | 保険等の種別 | 保険期間又は契約者の氏名 | 保険金等の受取人                          |        | 新・旧の区分        | 年間の支払額 | 保険料                               |               |
|-----------------------------------|--------|--------------|-----------------------------------|--------|---------------|--------|-----------------------------------|---------------|
|                                   |        |              | 氏名                                | あなとの住所 |               |        |                                   |               |
| ●●生命                              | 養老     | 10年 山川太郎     | 山川明子                              | 妻      | 新・旧 (a)       | 25,000 | 円                                 |               |
| ××生命                              | 養老     | 10年 //       | //                                | //     | 新・旧 (a)       | 80,000 | 円                                 |               |
| ①のうちの保険料等の全額の合計額 A 25,000 円       |        |              |                                   |        |               |        | ②のうちの保険料等の全額の合計額 B 80,000 円       |               |
| この金額を下の計算式1 (新・旧の区分) に当てはめて計算した金額 |        |              | この金額を下の計算式2 (新・旧の区分) に当てはめて計算した金額 |        | ①と②のいずれか大きい金額 |        | (最高40,000円) ③ 40,000 円            |               |
| この金額を下の計算式1 (新・旧の区分) に当てはめて計算した金額 |        |              |                                   |        |               |        | (最高40,000円) ④ 45,000 円            |               |
| ●●生命                              | 養老     | 10年 山川太郎     | 山川明子                              | 妻      | 新・旧 (a)       | 25,000 | 円                                 |               |
| ××生命                              | 養老     | 10年 //       | //                                | //     | 新・旧 (a)       | 80,000 | 円                                 |               |
| この全額の合計額 C                        |        |              |                                   |        |               |        | この金額を下の計算式1 (新・旧の区分) に当てはめて計算した金額 | (最高40,000円) ⑤ |
| この金額を下の計算式2 (新・旧の区分) に当てはめて計算した金額 |        |              |                                   |        |               |        | (最高40,000円) ⑥                     |               |
| この金額を下の計算式3 (新・旧の区分) に当てはめて計算した金額 |        |              |                                   |        |               |        | (最高40,000円) ⑦                     |               |
| この金額を下の計算式4 (新・旧の区分) に当てはめて計算した金額 |        |              |                                   |        |               |        | (最高40,000円) ⑧                     |               |

上の表をコピペして

スタイル

- ▼ テキスト
  - > A0
  - > A4
  - > 図形
  - ▼ 標準図形スタイル
    - 塗りつぶしなしオブジェクト
    - 塗りつぶしなし線なしオブジェクト
  - ▼ 上の文字
    - カナ
    - 表の文字

プレビューを表示(A)

階層

レイアウト | コントロール | 寸法線 | 文字



ファイル(F) 編集(E) 表示(V) 挿入(I) 書式(O) ページ(P) シェイプ(S) ツール(T) ウィンドウ(W) ヘルプ(H)



| 保険会社等の名称 | 保険等の種類 | 保険期間又は契約者の氏名 | 保険等の契約者の氏名 |            | 新・旧の区分 | 年間の支払額(円) | 保険料の支払額(円) |
|----------|--------|--------------|------------|------------|--------|-----------|------------|
|          |        |              | 氏名         | 氏名         |        |           |            |
| ●●生命     | 養老     | 10年          | 山川太郎       | 山川明子       | 妻      | ◎         | 25,000     |
| ××生命     | 養老     | 10年          | 〃          | 〃          | 〃      | ◎         | 80,000     |
| 一般の生命保険料 |        | A 25,000 円   |            | B 80,000 円 |        | C 円       |            |
| ●●生命     |        | 養老           | 10年        | 山川太郎       | 山      |           |            |
| ××生命     |        | 養老           | 10年        | 〃          |        |           |            |

貼り付け(P)

セルの結合(E)

セルの分割(F)...

挿入(I)

削除(D)

サイズ(Z)

文字の書式(H)...

段落の書式(A)...

オブジェクトの整列(N)

配置(A)

表の位置とサイズ(G)

表のプロパティ(B)...

余分な行を削除します

行の削除(A)

列の削除(C)

表の削除(B)

スタイル

テキスト

A0

A4

図形

標準図形スタイル

塗りつぶしなしオブジェクト

つぶしなし線なしオブジェクト

上の文字

カナ

表の文字

プレビューを表示(A)

階層





**令和5年分 給与所得者の保険料控除申告書**

|   |                                   |                           |  |
|---|-----------------------------------|---------------------------|--|
| 勤務先名称<br><b>神田</b>  | 勤務先名称<br><b>〇〇〇〇 株式会社</b>         | 〒〒〒〒 〒〒〒〒<br><b>山川 太郎</b> |  |
| 住所<br><b>1 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6 7 7</b><br><b>東京都千代田区神田錦町3-3</b> | 〒〒〒〒 〒〒〒〒<br><b>東京都練馬区栄町2-3-7</b> |                           |  |

| 保険種別 | 保険会社名 | 加入年次 | 加入年齢 | 加入者氏名 | 被保険者氏名 | 保険料    | 控除額     |         |
|------|-------|------|------|-------|--------|--------|---------|---------|
| ●●生命 | 養老    | 30年  | 山川太郎 | 山川明子  | 妻      | 25,000 | 25,000  |         |
| XX生命 | 養老    | 30年  | 〃    | 〃     | 〃      | 80,000 | 80,000  |         |
| 合計   |       |      |      |       |        |        | 40,000  | 40,000  |
| ●●生命 | 介護    | 30年  | 山川太郎 | 山川明子  | 妻      | 80,000 | 80,000  |         |
| 合計   |       |      |      |       |        |        | 40,000  | 40,000  |
| ●●生命 | 〇〇年金  | 30年  | 山川太郎 | 山川太郎  | 本人     | 90,000 | 90,000  |         |
| XX生命 | 〇〇年金  | 30年  | 〃    | 山川太郎  | 本人     | 30,000 | 30,000  |         |
| 合計   |       |      |      |       |        |        | 40,000  | 40,000  |
| 合計   |       |      |      |       |        |        | 120,000 | 120,000 |

**プロパティ**

ページ

書式(F): A4

配置(D): 横置き

背景(C): なし

余白(E): 標準 (1.90 cm)

マスターページ: 標準

そんなこんなで急に完成しました

ファイル(F) 編集(E) 表示(V) 挿入(I) 書式(O) ページ(P) シェイプ(S) ツール(T) ウィンドウ(W) ヘルプ(H)



## 令和5年分 給与所得者の保険料控除申告書

先に設定しておけば良かったのですが  
このままでは画像まで印刷されてしまいます

プロパティ

ページ

書式(F): A4

配置(D): 横置き

背景(C): なし

余白(E): 標準 (1.90 cm)

マスターページ: 標準

レイヤーの挿入(I)...

レイヤーの変更(M)...

✓ レイヤーの表示(Shift+クリック)(S)

レイヤーの設定を変更します



## レイヤーの変更



名前(N)

layout

タイトル(T)

説明(D)

プロパティ

レイヤーの表示(V)

レイヤーを印刷(P)

レイヤーをロック(L)

ヘルプ(H)

キャンセル(C)

OK

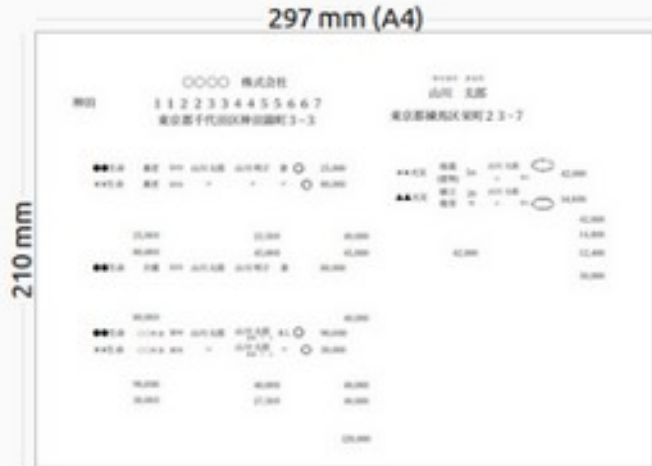
レイアウト

コントロール

寸法線

レイヤーを印刷のチェックを外してOKボタンを押すとレイヤー名の下にアンダーラインがつきます

# あとは印刷です



プレビュー(M)

ヘルプ(H)

印刷

全般 LibreOffice Draw

プリンター(W)

Generic Print

状態: 既定の

範囲と部数

すべてのページ

ページ(P):

部数(N):

> Collation a

ページレイアウト

用紙サイズ(U): A4 210mm x 297mm

向き(L): 自動

> Pages per Sheet(X)

キャンセル(C)

印刷(P)

お使いのプリンターがどのように紙を給紙するかよく把握しておきましょう

市販の位置合わせソフトのような全体何ミリ移動はないのでテキストボックス等を選択し[alt]+[→]を使って微調整しましょう

おつきあいありがとうございました

Copyright © 2023 YOSHIDA Saburo  
CC-BY

使用したフォント  
「たぬゴ丸太」は  
たぬき侍さんの作品です