

## 2019년 귀속 소득·세액공제증명서류 : 기본내역 [건강보험료]

(조회기간 : 2019년 01 ~ 12월)

### ■ 가입자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
이현석	840914-*****

### ■ 건강보험료(직장가입자) 내역

(단위:원)

월별	보수월액(고지금액)		소득월액(납부금액)	
	건강보험료①	장기요양보험료②	건강보험료③	장기요양보험료④
01월	70,230	5,970	0	0
02월	70,230	5,970	0	0
03월	70,230	5,970	0	0
04월	71,680	6,090	0	0
05월	71,680	6,090	0	0
06월	71,680	6,090	0	0
07월	71,680	6,090	0	0
08월	71,680	6,090	0	0
09월	71,680	6,090	0	0
10월	71,680	6,090	0	0
11월	71,680	6,090	0	0
12월	71,680	6,090	0	0
연말정산	25,170	1,800		
합계	880,980	74,520	0	0
총합계	955,500			

1. 보수월액 보험료 : 국민건강보험공단이 고지한 금액이며, 급여에서 원천공제된 금액과 다른 경우 회사로 문의하시기 바랍니다. 소득공제대상금액은 실제 급여에서 원천공제된 금액입니다. (둘 이상의 회사에 근무한 경우에는 합산한 보험료가 제공됩니다.)
2. 소득월액 보험료 : 연간 납부한 금액이 제공됩니다.

일련번호 : 20200123-31163336

## 2019년 귀속 소득·세액공제증명서류 [국민연금보험료]

(조회기간 : 2019년 01 ~ 12월)

### ■ 가입자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
이현석	840914-*****

### ■ 국민연금보험료 내역

(단위:원)

월별	직장가입자 고지금액	지역가입자 등 납부금액
01월	159,700	0
02월	159,700	0
03월	159,700	0
04월	159,700	0
05월	159,700	0
06월	159,700	0
07월	152,590	0
08월	152,590	0
09월	152,590	0
10월	152,590	0
11월	152,590	0
12월	152,590	0
직장가입자 소급고지금액	0	
추납보험료 납부금액		0
실업크레딧 납부금액		0
합계	1,873,740	0
총합계		1,873,740

- 직장가입자 고지금액 : 국민연금공단이 고지한 금액이며, 실제 급여에서 원천공제된 금액과 다른 경우 회사로 문의하시기 바랍니다. 소득공제대상금액은 실제 급여에서 원천공제된 금액입니다. (둘 이상의 회사에 근무한 경우 합산한 보험료가 제공됩니다.)  
※ 두루누리 연금보험료 지원 근로자는 해당 지원금이 공제된 금액으로 월별 고지금액이 제공되며, 지원금 공제 시점에 따라 월별 고지금액이 마이너스(-) 금액이 될 수 있습니다.
- 지역가입자·추납보험료·실업크레딧 납부금액은 연간 납부한 금액이 제공됩니다.  
(지역가입자 등 납부금액은 12월에 납부 총액 표기)

일련번호 : 20200123-31163336

-2-



- 본 증명서류는 『소득세법』 제165조 제1항에 따라 영수증 발급기관으로부터 수집한 서류로 소득·세액공제 총액 여부는 근로자가 직접 확인하여야 합니다.
- 본 증명서류에서 조회되지 않는 내역은 영수증 발급기관에서 직접 발급받으시기 바랍니다.

## 2019년 귀속 소득·세액공제증명서류 : 기본(지출처별)내역 [의료비]

(조회기간 : 2019년 01 ~ 12월)

### ■ 환자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
이현석	840914-*****

### ■ 의료비 지출내역

(단위:원)

사 업 자 번 호	상 호	종 류	지출금액 계
**0-25-11***	센*****	일반	272,050
의료비 인별합계금액			272,050
안경구입비 인별합계금액			0
산후조리원 인별합계금액			0
인별합계금액			272,050

- 공제 대상 : 근로자 본인 및 부양가족(나이 및 소득의 제한을 받지 않음)을 위해 지출한 의료비 중 총급여액의 3%를 초과한 금액  
※ 미용 목적 성형(교정) 비용 및 건강기능식품(보약) 구입비용, 국민건강보험공단이 지급한 '본인부담금상한제 사후 환급금' 및 출산 전 진료비원지원금에 해당하는 의료비, 사내근로복지기금 지원 의료비 등은 세액공제대상이 아님
- 공제 한도 : 본인·장애인·65세 이상 자·건강보험 산정특례자·난임시술비(한도 없음) 그 외 부양가족(700만원)  
※ 시력보정용 안경(콘택트렌즈) 구입비는 1인당 연 50만원 이내,  
2019년 이후 지출한 산후조리 비용은 출산 1회당 200만원 이내 (총급여 7천만원 이하의 근로자만 해당)

일련번호 : 20200123-31163336

## 2019년 귀속 소득·세액공제증명서류 : 기본(사용처별)내역 [신용카드]

(조회기간 : 2019년 01 ~ 12월)

### ■ 사용자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
이현석	840914-*****

### ■ 신용카드 등 사용금액 집계

일반	전통시장	대중교통	도서공연등	합계금액
17,015,950	0	117,700	0	17,133,650

### ■ 신용카드 등 사용내역

(단위:원)

구분	사 업 자 번 호	상 호	종 류	공제대상금액합계
신용카드	214-81-37***	비씨카드 ( 주 )	일반	17,015,950
신용카드	214-81-37***	비씨카드 ( 주 )	대중교통	117,700
인별합계금액				17,133,650

1. 공제대상 : 근로제공 기간 동안 사용한 신용카드 등 사용금액의 합계액
  2. 사용처 구분 : 일반사용분, 전통시장사용분, 대중교통이용분, 도서공연등 사용분으로 구분 (중고자동차 구매금액의 10%는 일반사용금액에 포함되며 중고자동차 판매 사업장이 전통시장내에 있는 경우 전통시장 사용분에 포함)
- ※ 실제 사용하신 사용내역과 간소화자료가 다른 경우 신용카드 사업자 등에게 '신용카드 등 사용금액 확인서'를 재발급 받으시기 바랍니다.

일련번호 : 20200123-31163336

## 2019년 귀속 소득·세액공제증명서류 : 기본(사용처별)내역 [직불카드 등]

(조회기간 : 2019년 01 ~ 12월)

### ■ 사용자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
이현석	840914-*****

### ■ 신용카드 등 사용금액 집계

일반	전통시장	대중교통	도서공연등	합계금액
568,460	0	0	0	568,460

### ■ 신용카드 등 사용내역

(단위:원)

구분	사 업 자 번 호	상 호	종 류	공제대상금액합계
직불카드 등	101-86-61***	( 주 ) KB국민카드	일반	568,460
인별합계금액				568,460

1. 공제대상 : 근로제공 기간 동안 사용한 신용카드 등 사용금액의 합계액
  2. 사용처 구분 : 일반사용분, 전통시장사용분, 대중교통이용분, 도서공연등 사용분으로 구분 (중고자동차 구매금액의 10%는 일반사용금액에 포함되며 중고자동차 판매 사업장이 전통시장내에 있는 경우 전통시장 사용분에 포함)
- ※ 실제 사용하신 사용내역과 간소화자료가 다른 경우 신용카드 사업자 등에게 '신용카드 등 사용금액 확인서'를 재발급 받으시기 바랍니다.

일련번호 : 20200123-31163336

## 2019년 귀속 소득·세액공제증명서류 [현금영수증]

(조회기간 : 2019년 01 ~ 12월)

### ■ 사용자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
이현석	840914-*****

### ■ 현금영수증 사용금액 집계

일반	전통시장	대중교통	도서공연등	합계금액
8,713,097	0	0	0	8,713,097

### ■ 현금영수증 사용내역

(단위:원)

구분	종류	월별 공제대상금액				공제대상금액
		01월	02월	03월	04월	
		05월	06월	07월	08월	
		09월	10월	11월	12월	
현금영수증	일반거래	1,237,392	480,200	567,430	704,120	8,713,097
		355,260	302,500	961,550	584,840	
		684,684	970,696	870,429	993,996	

1. 공제대상 : 근로제공 기간 동안 사용한 현금영수증 사용금액의 합계액,  
중고자동차 구입금액의 10%는 일반사용금액에 포함됨(중고자동차 판매 사업장이 전통시장내에 있는 경우 전통시장 사용분에 포함)
- ※ 중고자동차 구입금액의 10%가 공제대상금액에 포함되어 있지 않은 경우 거래증빙을 첨부하여 홈택스(「홈택스>상담/제보>현금영수증 미발급>미발급신고하기」) 또는 세무서(현금영수증미발급 신고서 제출)에 신청

일련번호 : 20200123-31163336