

2019년 귀속 소득·세액공제증명서류 : 기본내역 [건강보험료]

(조회기간 : 2019년 01 ~ 12월)

■ 가입자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
박세웅	801102-*****

■ 건강보험료(직장가입자) 내역

(단위:원)

월별	보수월액(고지금액)		소득월액(납부금액)	
	건강보험료①	장기요양보험료②	건강보험료③	장기요양보험료④
01월	139,760	11,890	0	0
02월	139,760	11,890	0	0
03월	139,760	11,890	0	0
04월	142,310	12,110	0	0
05월	142,310	12,110	0	0
06월	142,310	12,110	0	0
07월	142,310	12,110	0	0
08월	142,310	12,110	0	0
09월	142,310	12,110	0	0
10월	142,310	12,110	0	0
11월	142,310	12,110	0	0
12월	142,310	12,110	0	0
연말정산	72,930	5,370		
합계	1,773,000	150,030	0	0
총합계	1,923,030			

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 : 20200206-48192828

2019년 귀속 소득·세액공제증명서류 [국민연금보험료]

(조회기간 : 2019년 01 ~ 12월)

■ 가입자 인적사항

성명	주민등록번호
박세웅	801102-*****

■ 국민연금보험료 내역

(단위:원)

월별	직장가입자 고지금액	지역가입자 등 납부금액
01월	192,010	0
02월	192,010	0
03월	192,010	0
04월	192,010	0
05월	192,010	0
06월	192,010	0
07월	195,520	0
08월	195,520	0
09월	195,520	0
10월	195,520	0
11월	195,520	0
12월	195,520	0
직장가입자 소급고지금액	0	
추납보험료 납부금액		0
실업크레딧 납부금액		0
합계	2,325,180	0
총합계		2,325,180

- 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 : 20200206-48192828

-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 [보장성 보험, 장애인전용보장성보험]

(조회기간 : 2019년 01 ~ 12월)

■ 계약자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
박세웅	801102-*****

■ 보장성보험(장애인전용보장성보험)납입내역

(단위:원)

종류	상 호		보험종류				납입금액 계
	사업자번호		증권번호		주피보험자		
	종피보험자1(수익자)		종피보험자2(수익자)		종피보험자3(수익자)		
보장성	한화생명보험 (주)		(무)종신실손의료비(종합입원)				414,900
	116-81-11***		157831315		801102-*****	박세웅	
보장성	디비손해보험 주식회사		내생애든든플러스종합보험1404				276,240
	201-81-45***		97A141981426		801102-*****	박세웅	
보장성	현대해상화재보험 (주)		무배당굿앤굿어린이CI보험 (Hi140)				359,700
	102-81-32***		L01420590169		141121-*****	박시은	
	861127-*****	최성은					
보장성	현대해상화재보험 (주)		무배당굿앤굿어린이종합보험 (Hi1)				547,920
	102-81-32***		L01729524909		180118-*****	박시우	
	861127-*****	최성은					

- 공제 대상 : 근로소득자가 소득세법 제50조 제1항에 따른 기본공제대상자를 피보험자로 하는 보험과 기본공제대상자 중 장애인을 피보험자 또는 수익자로 하는 보험 중 만기에 환급되는 금액이 납입보험료를 초과하지 아니하는 보험의 보험계약에 따라 지급하는 보험료(임차보증금 3억원 이하의 주택 임차보증금 반환 보증보험료 포함)
- 공제 한도 : 100만원

일련번호 : 20200206-48192828

2019년 귀속 소득·세액공제증명서류 : 기본(지출처별)내역 [보장성 보험, 장애인전용보장성보험]

(조회기간 : 2019년 01 ~ 12월)

■ 계약자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
박세웅	801102-*****

■ 보장성보험(장애인전용보장성보험)납입내역

(단위:원)

종류	상 호		보험종류				납입금액 계
	사업자번호		증권번호		주피보험자		
	종피보험자1(수익자)		종피보험자2(수익자)		종피보험자3(수익자)		
보장성	삼성화재해상보험 (주)		애니카다이렉트_개인용				571,200
	202-81-45***		119J2458950000		801102-*****	박세웅	
보장성	삼성화재해상보험 (주)		애니카다이렉트_개인용				344,190
	202-81-45***		119J2458960000		801102-*****	박세웅	
인별합계금액			2,514,150				

- 공제 대상 : 근로소득자가 소득세법 제50조 제1항에 따른 기본공제대상자를 피보험자로 하는 보험과 기본공제대상자 중 장애인을 피보험자 또는 수익자로 하는 보험 중 만기에 환급되는 금액이 납입보험료를 초과하지 아니하는 보험의 보험계약에 따라 지급하는 보험료(임차보증금 3억원 이하의 주택 임차보증금 반환 보증보험료 포함)
- 공제 한도 : 100만원

일련번호 : 20200206-48192828

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

(조회기간 : 2019년 01 ~ 12월)

■ 환자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
박세웅	801102-*****

■ 의료비 지출내역

(단위:원)

사 업 자 번 호	상 호	종 류	지출금액 계
8-01-26*	위*****	일반	2,100
3-09-75*	부***	일반	109,400
6-91-88*	정*****	일반	11,300
7-91-89*	센*****	일반	4,900
6-91-56*	오*****	일반	18,500
6-91-70*	큰*****	일반	8,400
3-31-29*	큰****	일반	5,600
3-82-03*	둥*****	일반	274,400
5-18-00*	뉴*****	일반	7,450
6-39-03*	더*****	일반	694,200
5-14-00*	명***	일반	8,100
3-92-00*	송*****	일반	143,300
8-93-00*	부*****	일반	14,500
7-40-00*	신***	일반	4,300

- 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 : 20200206-48192828

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

(조회기간 : 2019년 01 ~ 12월)

■ 환자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
박세웅	801102-*****

■ 의료비 지출내역

(단위:원)

사 업 자 번 호	상 호	종 류	지출금액 계
3-99-00*	푸*****	일반	10,500
3-04-01*	돌****	일반	7,200
의료비 인별합계금액	1,324,150		
안경구입비 인별합계금액	0		
산후조리원 인별합계금액	0		
인별합계금액	1,324,150		

- 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 : 20200206-48192828

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

(조회기간 : 2019년 01 ~ 12월)

■ 환자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
박시은	141121-*****

■ 의료비 지출내역

(단위:원)

사 업 자 번 호	상 호	종 류	지출금액 계
3-31-29*	큰****	일반	2,500
7-93-00*	봄*****	일반	63,100
4-54-00*	명*****	일반	12,200
3-99-00*	푸*****	일반	104,100
3-04-01*	돌****	일반	55,220
의료비 인별합계금액			237,120
안경구입비 인별합계금액			0
산후조리원 인별합계금액			0
인별합계금액			237,120

- 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 : 20200206-48192828

-7-



- 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
박시우	180118-*****

■ 의료비 지출내역

(단위:원)

사 업 자 번 호	상 호	종 류	지출금액 계
3-99-00*	푸*****	일반	120,300
3-04-01*	돌****	일반	37,850
의료비 인별합계금액	158,150		
안경구입비 인별합계금액	0		
산후조리원 인별합계금액	0		
인별합계금액	158,150		

- 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 : 20200206-48192828

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

(조회기간 : 2019년 01 ~ 12월)

■ 사용자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
박세웅	801102-*****

■ 신용카드 등 사용금액 집계

일반	전통시장	대중교통	도서공연등	합계금액
18,169,182	20,000	6,900	37,800	18,233,882

■ 신용카드 등 사용내역

(단위:원)

구분	사 업 자 번 호	상 호	종 류	공제대상금액합계
신용카드	120-81-54***	롯데카드 주식회사	일반	9,670,316
신용카드	120-81-54***	롯데카드 주식회사	전통시장	20,000
신용카드	120-81-54***	롯데카드 주식회사	대중교통	6,900
신용카드	120-81-54***	롯데카드 주식회사	도서공연등	17,500
신용카드	104-86-56***	하나카드 주식회사	일반	3,581,981
신용카드	104-86-56***	하나카드 주식회사	도서공연등	20,300
신용카드	213-86-15***	현대카드주식회사	일반	4,916,885
인별합계금액				18,233,882

- 공제대상 : 근로제공 기간 동안 사용한 신용카드 등 사용금액의 합계액
 - 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 : 20200206-48192828

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

(조회기간 : 2019년 01 ~ 12월)

■ 사용자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
박세웅	801102-*****

■ 신용카드 등 사용금액 집계

일반	전통시장	대중교통	도서공연등	합계금액
4,500	0	0	0	4,500

■ 신용카드 등 사용내역

(단위:원)

구분	사 업 자 번 호	상 호	종 류	공제대상금액합계
직불카드 등	104-86-56***	하나카드 주식회사	일반	4,500
인별합계금액				4,500

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 : 20200206-48192828

2019년 귀속 소득·세액공제증명서류 [현금영수증]

(조회기간 : 2019년 01 ~ 12월)

■ 사용자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
박세웅	801102-*****

■ 현금영수증 사용금액 집계

일반	전통시장	대중교통	도서공연등	합계금액
9,882,647	0	0	0	9,882,647

■ 현금영수증 사용내역

(단위:원)

구분	종류	월별 공제대상금액				공제대상금액
		01월	02월	03월	04월	
		05월	06월	07월	08월	
		09월	10월	11월	12월	
현금영수증	일반거래	345,780	503,670	41,000	176,570	9,882,647
		4,205,300	238,540	259,460	321,707	
		811,770	76,920	1,014,890	1,887,040	

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 : 20200206-48192828

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

(조회기간 : 2019년 01~12월)

■ 기부자 인적사항

성명	주민등록번호
박세웅	801102-*****

■ 기부금 지출내역

(단위:원)

사업자번호	단체명	기부유형	기부금액 합계	공제대상 기부금액	기부장려금 신청금액
603-82-07337	(사)한국백혈병소 아암협회부산지회	종교단체외지정기부금	10,000	10,000	0
인별합계금액					10,000

※ 기부금은 근무기간과 관계없이 연간 기부금액을 기준으로 세액공제 금액을 계산하므로 조회기간을 선택하여 조회한 경우에도 1년 전체 기부금액이 조회됩니다.

1. 공제 대상 : 거주자 및 기본공제를 적용받는 부양가족(나이의 제한을 받지 않음)이 해당 과세기간에 지급한 공제한도 내의 기부금

※ 조세특례제한법에 따른 '정치자금기부금'과 '우리사주조합기부금'은 근로자 본인이 지급한 기부금에 한해 공제받을 수 있습니다.

일련번호 : 20200206-48192828