

教育・研究・診療の施設・設備整備事業寄付の手続きについて

個人用

寄付申込書の記入

同封いたしました本学所定の「寄付申込書（個人用）」に必要事項のご記入・ご捺印をお願いします。



寄付申込書の返送

ご記入いただいた「寄付申込書（個人用）」を同封の返送用封筒にて愛知医科大学 資金・出納室までご返送ください。



寄付金の振込

同封の「払込取扱票」に必要事項をご記入の上、銀行・郵便局にてお振込み手続きをお願いします。

* 下記の振込先金融機関本支店からのお振込みの場合、手数料は不要となります。

振込先金融機関	三菱UFJ銀行	名古屋営業部	普通	0492328
	三井住友銀行	名古屋	普通	7305320
	名古屋銀行	藤が丘	普通	3552866
	郵便局			00810-2-135570



領収証等受領

入金確認後、「領収証」・「税額控除に係る証明書(写)」・「特定公益増進法人証明書(写)」をお送りします。

寄付金に対する税制上の優遇措置について

(1) 所得税及び所得の寄付金による控除

平成23年度税制改正により、新たに「税額控除制度」の適用を受けられるようになりました。ご寄付をされた方は、確定申告の際、「税額控除制度」と既存の「所得控除制度」のうち、いずれか一方の制度を選択し、税制上の優遇措置を受けることができます。

<税額控除制度>（平成23年1月1日以降のご寄付より適用されます。）

寄付金額が2千円を超えた場合、その超えた金額の40%に相当する額を所得税から控除できます。所得税率に関係なく所得税額から直接控除されるため、多くの方において、既存の所得控除と比較して減税効果が大きくなります。

$$\left(\begin{array}{c} \text{寄付金額} \\ \text{(総所得金額等の40\%が限度)} \end{array} - \begin{array}{c} \text{2千円} \end{array} \right) \times \begin{array}{c} \text{40\%} \end{array} = \begin{array}{c} \text{所得税控除額} \\ \text{所得税額の25\%が限度} \end{array}$$

(例) 寄付金が50,000円の場合の減税額 : (50,000円 - 2,000円) × 40% = 19,200円

<所得控除制度>

寄付金額が2千円を超えた場合、その超えた金額が課税所得から控除され、所得税が減税されます。

所得控除を行った後に所得税率をかけるため、所得金額に対して寄付金額が大きい場合には、減税効果が大きくなります。

$$\begin{array}{|c|} \hline \text{寄付金額} \\ \hline \text{(総所得金額等の40\%が限度)} \\ \hline \end{array} - \begin{array}{|c|} \hline \text{2千円} \\ \hline \end{array} = \begin{array}{|c|} \hline \text{所得控除額} \\ \hline \text{(課税所得金額から控除できます)} \\ \hline \end{array}$$

(例) 寄付金が50,000円(課税所得金額が300万円の方)の場合の減税額: 約4,800円

* 課税所得金額とは、給与所得金額(給与収入金額-給与所得控除額)から基礎控除、社会保険料控除、扶養控除、配偶者控除、生命保険料控除等の合計額を控除した金額をいいます。

(2) 個人住民税の寄付金による控除

平成20年度税制改正により、都道府県・市町村の条例によって指定された寄付金については、個人住民税の寄付金控除(税額控除)を受けることができます。

平成29年12月末現在、学校法人愛知医科大学を寄付金控除の対象法人としている地方公共団体は、次のとおりです。

<都道府県>

愛知県

<市町村>

名古屋市、豊橋市、岡崎市、一宮市、半田市、豊川市、津島市、碧南市、豊田市、安城市、西尾市、蒲郡市、犬山市、常滑市、江南市、小牧市、稲沢市、新城市、東海市、知多市、知立市、尾張旭市、高浜市、岩倉市、豊明市、日進市、田原市、愛西市、弥富市、みよし市、あま市、長久手市、東郷町、大口町、扶桑町、大治町、蟹江町、飛島村、阿久比町、東浦町、南知多町、美浜町、武豊町、幸田町、設楽町、東栄町、豊根村

* ご寄付いただいた年の翌年1月1日現在のご住所が、上記の都道府県・市町村の方が対象となります。

$$\left(\begin{array}{|c|} \hline \text{寄付金額} \\ \hline \text{(総所得金額等の30\%が限度)} \\ \hline \end{array} - \begin{array}{|c|} \hline \text{2千円} \\ \hline \end{array} \right) \times \begin{array}{|c|} \hline \text{控除率} \\ \hline \end{array} = \begin{array}{|c|} \hline \text{住民税控除額} \\ \hline \end{array}$$

* 【控除率】都道府県の指定は4%、市町村の指定は6%、双方の指定は10%となります。

(3) 所得税及び個人住民税に関する手続き等

所得税と個人住民税について、双方とも優遇措置を受ける場合は、寄付をした翌年に所轄税務署で所得税の確定申告を行ってください。

個人住民税の寄付金控除(税額控除)のみを受ける場合は、住所地の都道府県・市町村にご相談ください。

寄付金による控除手続きに必要な本学の「領収証」・「税額控除に係る証明書(写)」・「特定公益増進法人証明書(写)」は、寄付金が入金され所定の手続きが終わり次第お送りいたします。

* 寄付金に対する税制上の優遇措置につきましては、今後の税制改正により変更となることがありますので、ご留意ください。

(寄付申込書記入例)

教育・研究・診療の施設・設備整備事業募金

寄付申込書（個人用）

平成〇〇年〇〇月〇〇日

学校法人愛知医科大学 理事長 殿

申込書作成日をご記入ください。

寄付申込者

(〒000-0000)

住所 愛知県長久手市〇〇 〇〇-△△

住所・氏名・電話番号
をご記入ください。
氏名の横欄にご捺印
をお願いいたします。

(フリガナ) アチ タロウ

氏名 愛知太郎

愛
知

電話番号 0000-00-0000

下記のとおり寄付を申し込みます。

1 寄付金の額 金 100,000円

2 振込予定 平成〇〇年〇〇月〇〇日予定

本学に寄付金を振り込む
予定日をご記入ください

3 寄付申込者区分（該当項目に○をつけ、内容のご記入をお願いします）

① 卒業生（ <u>医学部</u> ・看護学部・大学院医学研究科・大学院看護学研究科） （ <u>昭和</u> ・平成 〇〇年卒業 □□□□□□支部）
2 在校生のご父母（学生氏名 _____） （医学部・看護学部 学籍番号 _____）
3 一般（本学とのご関係 _____）

4 広報誌・愛知医科大学ホームページのご芳名登録（可・不）

ご芳名の掲載の不可について○印をお付けください。広報誌・ホームページはすべての方が対象です。

* ご提供いただきました個人情報については、寄付（等）の発送に利用させていただくもので、それ以外の目的で使用することはありません。

大学使用欄

受付年月日	平成 年 月 日	整理番号	
-------	----------	------	--

教育・研究・診療の施設・設備整備事業募金

寄付申込書（個人用）

平成 年 月 日

学校法人愛知医科大学 理事長 殿

寄付申込者

(〒 -)

住 所

(フリガナ)

氏 名

印

電話番号

下記のとおり寄付を申し込みます。

1 寄付金の額 金 円

2 振込予定 平成 年 月 日予定

3 寄付申込者区分（該当項目に○をつけ、内容のご記入をお願いします）

1	卒業生（医学部・看護学部・大学院医学研究科・大学院看護学研究科） （昭和・平成 年卒業 支部）
2	在校生のご父母（学生氏名 ） （医学部・看護学部 学籍番号 ）
3	一般（本学とのご関係 ）

4 広報誌・愛知医科大学ホームページのご芳名登録（可・不）

* ご提供いただきました個人情報については、寄付者顕彰及び本学からの送付物（領収書等）の発送に利用させていただくもので、それ以外の目的で使用することはありません。

大学使用欄

受付年月日	平成 年 月 日	整理番号	
-------	----------	------	--