

## 給与支払報告書（個人別明細書）

※										※ 種 別										※ 整 理 番 号										※																																																																															
支 払 を 受 け る 者										※区分		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>(受給者番号)</div> <div>(個人番号)</div> <div>(役職名)</div> <div>(フリガナ)</div> </div>										氏 名																																																																																							
										住																																																																																																			
										所																																																																																																			
種 別										支 払 金 額										給 与 所 得 控 除 後 の 金 額 ( 調 整 控 除 後 )										所得控除の額の合計額										源 泉 徴 収 税 額																																																																					
給与・賞与										円										円										円										円																																																																					
(源泉)控除対象配偶者の有無等 老人										配 偶 者 (特 別) 控 除 の 額										控除対象扶養親族等の数 (配偶者を除く。)										16歳未満扶養親族の数										障害者の数 (本人を除く。)										非居住者である親族の数																																																											
																																																												特定										老人										その他										特親																			
有 従有										千 円										人 従人										内 人 従人										人 従人										人 従人										人 内 人 人 人 人																																																	
特定親族特別控除の額										社会保険料等の控除額										生命保険料の控除額										地震保険料の控除額										住宅借入金等特別控除の額																																																																					
千 円 円										千 円										千 円										千 円										千 円																																																																					
(摘要)																																																																																																													
生命保険料の金額の内訳										新生命保険料の金額										旧生命保険料の金額										介護医療保険料の金額										新個人年金保険料の金額										旧個人年金保険料の金額																																																											
住宅借入金等特別控除適用数										居住開始年月日 (1回目)										年 月 日										住宅借入金等特別控除区分 (1回目)										住宅借入金等 年末残高 (1回目)										円																																																											
住宅借入金等特別控除可能額										円										居住開始年月日 (2回目)										年 月 日										住宅借入金等特別控除区分 (2回目)										住宅借入金等 年末残高 (2回目)										円																																																	
(源泉・特別)控除対象配偶者										(フリガナ) 氏名 個人番号										区分										配偶者の合計所得										円 国民年金保険料等の金額 基礎控除の額										円 旧長期損害保険料の金額 所得金額 調整控除額										円																																																	
控除対象扶養親族等										1 氏名 個人番号										2 氏名 個人番号										3 氏名 個人番号										4 氏名 個人番号										16歳未満の扶養親族										5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																																	
																																																																						1 (フリガナ)																																							
																																																																						2 (フリガナ)																																							
																																																																						3 (フリガナ)																																							
																																																																						4 (フリガナ)																																							
																																																																						5 (フリガナ)																																							
																																																																						6 (フリガナ)																																							
																																																																						7 (フリガナ)																																							
未 成 年 者										外 国 人										死 亡 退 職										災 害 者										乙 欄										本人が障害者 特 別 そ の 他										寡 婦										ひ と り 親										勤 労 学 生										中 途 就 ・ 退 職										受 給 者 生 年 月 日									
就職										退職										年										月										日										元号										年										月										日																													
支 払 者										個人番号又は法人番号										住所(居所)又は所在地										氏名又は名称										(電話)																																																																					
(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。																																																																																																													

(市区町村提出用)

## 給与支払報告書（個人別明細書）

										※ 種 別		※ 整 理 番 号		※			
支 払 を 受 け る 者										※ 区分		(要給者番号) (個人番号) (役職名) (フリガナ) 氏 名					
										住 所							
										種 別		支 払 金 額		給 与 所 得 控 除 後 の 金 額 ( 調 整 控 除 後 )		所得控除の額の合計額	
給与・賞与		円		円		円		円		円							
(源泉)控除対象配偶者の有無等		配 偶 者 (特 別) 控 除 の 額		控除対象扶養親族等の数 (配偶者を除く。)				16歳未満扶養親族の数		障害者の数 (本人を除く。)		非居住者である親族の数					
老人																	
有 従有		千 円		特 定 人 従人		老 人 内 人 従人		そ の 他 人 従人		特 親 人 従人		16歳未満扶養親族の数 内 人 従人		非居住者である親族の数 内 人 従人			
特定親族特別控除の額		社会保険料等の控除額		生命保険料の控除額				地震保険料の控除額		住宅借入金等特別控除の額							
千 円		千 円		千 円				千 円		千 円							
(摘要)																	
生命保険料の金額の内訳		新生命保険料の金額		旧生命保険料の金額		介護医療保険料の金額		新個人年金保険料の金額		旧個人年金保険料の金額							
住宅借入金等特別控除適用数		居住開始年月日(1回目)		年 月 日		住宅借入金等特別控除区分(1回目)		住宅借入金等年末残高(1回目)		住宅借入金等特別控除区分(2回目)		住宅借入金等年末残高(2回目)					
住宅借入金等特別控除可能額		円		年 月 日		円		円		円		円					
(源泉・特別)控除対象配偶者		(フリガナ)		氏 名		区 分		配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額		旧長期損害保険料の金額					
		個人番号								基礎控除の額		所得金額調整控除額					
控除対象扶養親族等		1		(フリガナ)		区 分		16歳未満の扶養親族		1		(フリガナ)		区 分		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号	
				氏 名								氏 名					
				個人番号								個人番号					
		2		(フリガナ)		区 分		2		2		(フリガナ)		区 分			
				氏 名								氏 名					
				個人番号								個人番号					
		3		(フリガナ)		区 分		3		3		(フリガナ)		区 分		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号	
				氏 名								氏 名					
				個人番号								個人番号					
		4		(フリガナ)		区 分		4		4		(フリガナ)		区 分			
				氏 名								氏 名					
				個人番号								個人番号					
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		乙 欄		本人が障害者		寡 婦		ひとり親		勤労学生	
支 払 者		個人番号又は法人番号															
		住所(居所)又は所在地															
		氏名又は名称															
(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。														(電話)			

(市区町村提出用)