

7

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	受給者番号						
	住所	(個人番号)						
		(役職名)						
		(フリガナ)						
氏名								
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				
(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
有	従有		特定	老人	その他	特定	老人	その他
有	従有		人	人	人	人	人	人
社会保険料等の金額		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				
円		円	円	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	円		
住宅借入金等特別控除の内訳	住宅借入金等特別控除適用数	居住開始年月日 (1回目)	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の内訳	住宅借入金等特別控除可能額	居住開始年月日 (2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)	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	円		
個人番号				基礎控除の額	所得金額調整控除額	円		
控除対象扶養親族	(フリガナ) 氏名	区分	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	円			
	個人番号		1					
	(フリガナ) 氏名	区分	2					
	個人番号		2					
(フリガナ) 氏名	区分	3	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号	円				
個人番号		3						
(フリガナ) 氏名	区分	4						
個人番号		4						
未成年者	外国	死亡退職者	災害者	乙欄	本人が障害者	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
個人番号又は法人番号		(右詰で記載してください。)						
支払者	住所(居所)又は所在地							
氏名又は名称								
(電話)								

(市区町村提出用)

7

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	受給者番号						
	住所	(個人番号)						
		(役職名)						
		(フリガナ)						
氏名								
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				
(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
有	従有		特定	老人	その他	特定	老人	その他
有	従有		人	人	人	人	人	人
社会保険料等の金額		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				
円		円	円	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	円		
住宅借入金等特別控除の内訳	住宅借入金等特別控除適用数	居住開始年月日 (1回目)	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の内訳	住宅借入金等特別控除可能額	居住開始年月日 (2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)	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	円		
個人番号				基礎控除の額	所得金額調整控除額	円		
控除対象扶養親族	(フリガナ) 氏名	区分	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	円			
	個人番号		1					
	(フリガナ) 氏名	区分	2					
	個人番号		2					
(フリガナ) 氏名	区分	3	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号	円				
個人番号		3						
(フリガナ) 氏名	区分	4						
個人番号		4						
未成年者	外国	死亡退職者	災害者	乙欄	本人が障害者	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
個人番号又は法人番号		(右詰で記載してください。)						
支払者	住所(居所)又は所在地							
氏名又は名称								
(電話)								

(市区町村提出用)