

給与支払報告書（個人別明細書）

															※種別					※整理番号					※				
※区分 支払を受ける者住所氏名															(受給者番号)														
															(個人番号)														
															(役職名)														
															(フリガナ)														
種別					支払金額					給与所得控除後の金額 (調整控除後)					所得控除の合計額					源泉徴収税額									
					④内円⑤					円⑥					円内円					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									
◎有従有⑦					円⑧人従人⑨内⑩人従人⑪人従人⑫人					人⑬内⑭人⑮人⑯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														
⑳内円㉑					円㉒					円㉓					円					円									
(摘要) 源泉徴収時所得税減税控除済額円、控除外額円																													
生命保険料の内訳の新生命保険料の金額②円旧生命保険料の金額③円介護医療保険料の金額④円新個人年金保険料の金額⑤円旧個人年金保険料の金額⑥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)年日月住宅借入金等特別控除区分別(1回目)円住宅借入金等特別控除可能額居住開始年月日(2回目)年日月住宅借入金等特別控除区分別(2回目)円住宅借入金等年末残高(1回目)円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①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 1 2 3 4 16歳未満の扶養親族															(フリガナ)氏名個人番号区分5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号														
															(フリガナ)氏名個人番号区分														
															(フリガナ)氏名個人番号区分														
															(フリガナ)氏名個人番号区分														
															(フリガナ)氏名個人番号区分														
															(フリガナ)氏名個人番号区分														
															(フリガナ)氏名個人番号区分														
															(フリガナ)氏名個人番号区分														
未成年者外国人死亡退職災害者乙欄本人が障害者①特別②その他③寡婦ひとり親勤労学生中途就・退職就職退職年月日受給者生年月日元号年月日																													
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、支払者等を記載してください。

(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										※																																							
※区分										(受給者番号)																																																											
支払を受ける者の住所										(個人番号)																																																											
										(役職名)																																																											
										氏名										(フリガナ)																																																	
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																													
										①内円										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										特　定										老　人										そ　他										特　別										その他									
◎有従有										円										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										円																													
(摘要) 源泉徴収時所得税減税控除済額 円、控除外額 円																																																																					

生命保険料 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 控除の内訳	住宅借入金 等特別控除 適用額	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 可能額	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)

(源泉・特 別)控除対 象配偶者	(フリガナ)	区 分	配偶者の 合計所得	円	国民年金保 険料等の金 額	円	旧長期損害 保険料の金 額	円
	氏名				基礎控除の額	円	所得金額 調整控除額	
	個人番号							

控除対象扶養親族	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		
		(フリガナ)	区 分			(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	(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				
	(フリガナ)	区 分		(フリガナ)	区 分			
	氏名			氏名				
	4	(フリガナ)	区 分		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 ①特別 ②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	(右詰で記載してください。)	
	住所（居所）又は所在地		
	氏名称	(電話)	

(摘要) に前職分の加算額、支払者等を記載してください。

(市区町村提出用)