

(8) 給与支払報告書(個人別明細書)

(市区町村提出用)

※種別										※整理番号																			
支 払 を受 け る 者	※区分 住所	(受給者番号) (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																			
		内 内		円 円				内 内		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																	
有	從有	老人	特定期	老	人	そ	他	特	親	特	別	そ	他																
有	從有	円	人	従人	内	人	従人	人	従人	人	内	人	従人	人															
特定親族特別控除の額				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 内				円 内				円 内				円 内				円 内													
(摘要)																													
生命保険料の金額の内訳		新生命保険料の金額		円 旧生命保険料の金額		円 介護医療保険料の金額		円 新個人年金保険料の金額		円 旧個人年金保険料の金額		円		新生命保険料の金額		円 旧生命保険料の金額		円 介護医療保険料の金額		円 新個人年金保険料の金額		円 旧個人年金保険料の金額							
住宅借入金等特別控除適用歴				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		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							
(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		円 旧長期損害保険料の金額		円		基礎控除の額		国民年金保険料等の金額		円 旧長期損害保険料の金額		円									
(個人番号)		個人番号		区分		配偶者の合計所得		基础控除の額		円 所得額調整控除額		円		個人番号		基础控除の額		国民年金保険料等の金額		円 旧長期損害保険料の金額		円							
控除対象扶養親族等	1	(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等の個人番号		5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号		1		(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等の個人番号					
	2	(フリガナ)		氏名		区分		個人番号		5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号		5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号		2		(フリガナ)		氏名		区分		個人番号		5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号					
	3	(フリガナ)		氏名		区分		個人番号		5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号		5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号		3		(フリガナ)		氏名		区分		個人番号		5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号					
	4	(フリガナ)		氏名		区分		個人番号		5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号		5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号		4		(フリガナ)		氏名		区分		個人番号		5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号					
	本成年者	外	死	災	害	乙	本人が障害者	特	本人が障害者	特	本人が障害者	特	本人が障害者	特	中途就・退職	中途就・退職		受給者生年月日		受給者生年月日		受給者生年月日							
支 払 者	死	亡	退	職	欄	特	その	特	その	特	その	特	別	就職	退職	年	月	日	元号	年	月	日	元号	年	月	日			
														7															
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。

※種別										※整理番号																	
支 払 を受 け る 者	※区分 住所	(受給者番号) (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																	
		内 内		円 円				内 内		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															
有	從有	老人	特定期	老	人	そ	他	特	親	特	別	そ	他														
有	從有	円	人	従人	内	人	従人	人	従人	人	内	人	従人	人													
特定親族特別控除の額				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 内				円 内				円 内				円 内				円 内											
(摘要)																											
生命保険料の金額の内訳		新生命保険料の金額		円 旧生命保険料の金額		円 介護医療保険料の金額		円 新個人年金保険料の金額		円 旧個人年金保険料の金額		円		新生命保険料の金額		円 旧生命保険料の金額		円 介護医療保険料の金額		円 新個人年金保険料の金額		円 旧個人年金保険料の金額					
住宅借入金等特別控除適用歴				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		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					
(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		円 旧長期損害保険料の金額		円		基礎控除の額		国民年金保険料等の金額		円 旧長期損害保険料の金額		円							
(個人番号)		個人番号		区分		配偶者の合計所得		基础控除の額		円 所得額調整控除額		円		個人番号		基础控除の額		国民年金保険料等の金額		円 旧長期損害保険料の金額		円					
控除対象扶養親族等	1	(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等の個人番号		5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号		1		(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等の個人番号			
	2	(フリガナ)		氏名		区分		個人番号		5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号		5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号		2		(フリガナ)		氏名		区分		個人番号		5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号			
	3	(フリガナ)		氏名		区分		個人番号		5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号		5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号		3		(フリガナ)		氏名		区分		個人番号		5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号			
	4	(フリガナ)		氏名		区分		個人番号		5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号		5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号		4		(フリガナ)		氏名		区分		個人番号		5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号			
	本成年者	外	死	災	害	乙	本人が障害者	特	本人が障害者	特	本人が障害者	特	本人が障害者	特	中途就・退職	中途就・退職		受給者生年月日		受給者生年月日		受給者生年月日					
支 払 者	死	亡	退	職	欄	特	その	特	その	特	その	特	別	就職	退職	年	月	日	元号	年	月	日	元号	年	月	日	
														7													
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。