

8

給与支払報告書（個人別明細書）

※															※種 別										※整理番号										※																			
支払 受ける 住所	※区分															(受給者番号)																																						
																(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																																		
					内 円					円					円内					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					特定		老人			その他		特親				特 別			その他																														
有					従有					円		人		従人		内		人		従人		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					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					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				
住宅借入金 等特別控除 の額の内訳					住宅借入金等 特別控除適用数					居住開始年月日 (1回目)					年		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)										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										区分														基礎控除の額					円					所得金額 調整控除額					円										
					個人番号																																																	
控除対象扶養親族等					1					(フリガナ)										区分							5人目以降の控除対象 扶養親族等の個人番号																											
										氏名										区分																																		
										個人番号																																												
					2					(フリガナ)										区分																																		
										氏名										区分																																		
										個人番号																																												
					3					(フリガナ)										区分							5人目以降の16歳未満 扶養親族の個人番号																											
										氏名										区分																																		
										個人番号																																												
4					(フリガナ)										区分																																							
					氏名										区分																																							
					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 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																														
														7																																								
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。

8

給与支払報告書（個人別明細書）

※															※種 別										※整理番号										※																			
支払 受ける 住所	※区分															(受給者番号)																																						
																(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																																		
					内 円					円					円内					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					特定		老人			その他		特親				特 別			その他																														
有					従有					円		人		従人		内		人		従人		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					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					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				
住宅借入金 等特別控除 の額の内訳					住宅借入金等 特別控除適用数					居住開始年月日 (1回目)					年		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)										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										区分														基礎控除の額					円					所得金額 調整控除額					円										
					個人番号																																																	
控除対象扶養親族等					1					(フリガナ)										区分							5人目以降の控除対象 扶養親族等の個人番号																											
										氏名										区分																																		
										個人番号																																												
					2					(フリガナ)										区分																																		
										氏名										区分																																		
										個人番号																																												
					3					(フリガナ)										区分							5人目以降の16歳未満 扶養親族の個人番号																											
										氏名										区分																																		
										個人番号																																												
4					(フリガナ)										区分																																							
					氏名										区分																																							
					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 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																														
														7																																								
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。