

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)		
		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	千円	円	内	千円	円	内	千円

(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
	有	従有	千人	円	特定	老人	その他	特別	その他
有	従有	千	円	人	内	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		
内	千	円	千	円	千	円	千

(摘要)

生命保険料の内訳	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内訳	住宅借入金等特別控除適用数	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	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	円	
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			
	2	(フリガナ)	区分		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	(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	(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	中途就・退職			受給者生年月日						
					特別	その他				就職	退職	年	月	日	元	号	年	月
									6									

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)

5

+