

6

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											(受給者番号)							
	住所	(個人番号)										(個人番号)							
		(役職名)										(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)		所得控除の額の合計額		源泉徴収税額											
給与・賞与		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							
有 従有		円		円		円		円		円		円							
特定		老人		その他		16歳未満扶養親族の数		障害者の数		非居住者である親族の数									
有 従有		円		円		円		円		円		円							
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		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		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		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							
1		(フリガナ)		区分		16歳未満の扶養親族		氏名		区分		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号							
個人番号								氏名		区分									
2		(フリガナ)		区分		氏名		氏名		区分									
個人番号								氏名		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		区分									
個人番号								氏名		区分									
4		(フリガナ)		区分		氏名		氏名		区分									
個人番号								氏名		区分									
未成年者	外国	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						
	人	者	者	欄	特別	その他	親	学生	就職	退職	年	月	日	元号	年	月	日		
										5									
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。

6

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											(受給者番号)							
	住所	(個人番号)										(個人番号)							
		(役職名)										(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)		所得控除の額の合計額		源泉徴収税額											
給与・賞与		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							
有 従有		円		円		円		円		円		円							
特定		老人		その他		16歳未満扶養親族の数		障害者の数		非居住者である親族の数									
有 従有		円		円		円		円		円		円							
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		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		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		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							
1		(フリガナ)		区分		16歳未満の扶養親族		氏名		区分		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号							
個人番号								氏名		区分									
2		(フリガナ)		区分		氏名		氏名		区分									
個人番号								氏名		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		区分									
個人番号								氏名		区分									
4		(フリガナ)		区分		氏名		氏名		区分									
個人番号								氏名		区分									
未成年者	外国	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						
	人	者	者	欄	特別	その他	親	学生	就職	退職	年	月	日	元号	年	月	日		
										5									
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。