

8

給与支払報告書
個人別明細書

※															※種 別					※整 理 番 号					※														
支 払 け る 受 け 者	住 所	※区分										(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																						
		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 証有		老人		特 定		老 人		其 他		特 親		特 別			其 他																								
有 証有				円		人		円		人		円			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					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)		円		住宅借入金等年末残高(1回目)		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 (2回目)		年 月 日		住宅借入金等特別控除区分(2回目)		円		住宅借入金等年末残高(2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)		円		住宅借入金等年末残高(2回目)		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)		円		住宅借入金等年末残高(2回目)		円							
(フリガナ)		氏 名		区分		円		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		(フリガナ)		氏 名		区分		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					
個人番号												基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円		個人番号										基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円			
1		(フリガナ)		氏 名		区分		円		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		1		(フリガナ)		氏 名		区分		円		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		1		(フリガナ)		氏 名		区分		円		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号					
2		(フリガナ)		氏 名		区分		円		16歳未満の扶養親族		2		(フリガナ)		氏 名		区分		円		16歳未満の扶養親族		2		(フリガナ)		氏 名		区分		円		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号					
3		(フリガナ)		氏 名		区分		円		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		円		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		円		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号					
4		(フリガナ)		氏 名		区分		円		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		円		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		円		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号					
未 成 年 者		外 国 人		死 亡 退 職 者		災 害 者		乙 欄		本人が障害者 特 別 其 他 婦 親 視 勤 労 学 生		中途就・退職		就 職 退 職 年 月 日		元 号 年 月 日		受 給 者 生 年 月 日		未 成 年 者		外 国 人		死 亡 退 職 者		災 害 者		乙 欄		本人が障害者 特 別 其 他 婦 親 視 勤 労 学 生		中途就・退職		就 職 退 職 年 月 日		元 号 年 月 日		受 給 者 生 年 月 日	
支 払 者		個人番号又は法人番号								(右詰め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)

8

給与支払報告書
個人別明細書

※															※種 別					※整 理 番 号					※														
支 払 け る 受 け 者	住 所	※区分										(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																						
		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																									
有 証有		老人		特 定		老 人		其 他		特 親		特 別			其 他																								
有 証有				円		人		円		人		円			人			円			人			円			人			円			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					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)		円		住宅借入金等年末残高(1回目)		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 (2回目)		年 月 日		住宅借入金等特別控除区分(2回目)		円		住宅借入金等年末残高(2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)		円		住宅借入金等年末残高(2回目)		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)		円		住宅借入金等年末残高(2回目)		円							
(フリガナ)		氏 名		区分		円		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		(フリガナ)		氏 名		区分		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					
個人番号												基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円		個人番号										基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円			
1		(フリガナ)		氏 名		区分		円		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		1		(フリガナ)		氏 名		区分		円		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		1		(フリガナ)		氏 名		区分		円		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号					
2		(フリガナ)		氏 名		区分		円		16歳未満の扶養親族		2		(フリガナ)		氏 名		区分		円		16歳未満の扶養親族		2		(フリガナ)		氏 名		区分		円		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号					
3		(フリガナ)		氏 名		区分		円		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		円		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		円		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号					
4		(フリガナ)		氏 名		区分		円		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		円		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		円		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号					
未 成 年 者		外 国 人		死 亡 退 職 者		災 害 者		乙 欄		本人が障害者 特 別 其 他 婦 親 視 勤 労 学 生		中途就・退職		就 職 退 職 年 月 日		元 号 年 月 日		受 給 者 生 年 月 日		未 成 年 者		外 国 人		死 亡 退 職 者		災 害 者		乙 欄		本人が障害者 特 別 其 他 婦 親 視 勤 労 学 生		中途就・退職		就 職 退 職 年 月 日		元 号 年 月 日		受 給 者 生 年 月 日	
支 払 者		個人番号又は法人番号								(右詰め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)

(市区町村提出用)

(市区町村提出用)