6

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	千　円	千　円	内　千　円

(源泉)控除対象配偶者の有無等		老人	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。) 特定	老人	その他	16歳未満扶養親族の数	障害者の数(本人を除く。) 特別	その他	非居住者である親族の数
有	従有		千　円	人	従人 内　人	従人 人	従人 人	内　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　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) 氏名 個人番号	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		
				基礎控除の額　円	所得金額調整控除額　円		
控除対象扶養親族	1 (フリガナ) 氏名 個人番号	区分	16歳未満の扶養親族	1 (フリガナ) 氏名 個人番号	区分	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 個人番号	区分		2 (フリガナ) 氏名 個人番号	区分		
	3 (フリガナ) 氏名 個人番号	区分		3 (フリガナ) 氏名 個人番号	区分	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号	
	4 (フリガナ) 氏名 個人番号	区分		4 (フリガナ) 氏名 個人番号	区分		

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 就職	退職	年	月	日	受給者生年月日 元号	年	月	日

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)

(市区町村提出用)

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。　(2写)

6

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	千　円	千　円	内　千　円

(源泉)控除対象配偶者の有無等		老人	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。) 特定	老人	その他	16歳未満扶養親族の数	障害者の数(本人を除く。) 特別	その他	非居住者である親族の数
有	従有		千　円	人	従人 内　人	従人 人	従人 人	内　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　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) 氏名 個人番号	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		
				基礎控除の額　円	所得金額調整控除額　円		
控除対象扶養親族	1 (フリガナ) 氏名 個人番号	区分	16歳未満の扶養親族	1 (フリガナ) 氏名 個人番号	区分	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 個人番号	区分		2 (フリガナ) 氏名 個人番号	区分		
	3 (フリガナ) 氏名 個人番号	区分		3 (フリガナ) 氏名 個人番号	区分	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号	
	4 (フリガナ) 氏名 個人番号	区分		4 (フリガナ) 氏名 個人番号	区分		

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 就職	退職	年	月	日	受給者生年月日 元号	年	月	日

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)

(市区町村提出用)

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。　(2写)