

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	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																													
内					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					特 定 老 人 其 他					人 人 人					人 人 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					円																													
内					円					円					円					円																													
(摘要)																																																	
生命保険料の内訳					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適用数					住宅借入金等特別控除可能額					居住開始年月日(1回目)					居住開始年月日(2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																			
住宅借入金等特別控除の額の内訳					円					円					円					円					円																								
(フリガナ)					氏名					区分					配偶者の合計所得					円					円																								
国民年金保険料等の金額					基礎控除の額					円					円					円					円																								
旧長期損害保険料の金額					所得金額調整控除					円					円					円					円																								
16歳未満の扶養親族					1					2					3					4					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																								
氏名					区分					氏名					区分					氏名					区分					氏名					区分					氏名					区分				
個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号									
2					氏名					区分					氏名					区分					氏名					区分					氏名					区分									
個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号									
3					氏名					区分					氏名					区分					氏名					区分					氏名					区分									
個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号									
4					氏名					区分					氏名					区分					氏名					区分					氏名					区分									
個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					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 特 別 其 他					寡 婦					ひとり親					勤 労 学 生									
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)																								

(市町村提出用)

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	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																								
内					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					特 定 老 人 其 他					人 人 人					人 人 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					円																								
内					円					円					円					円																								
(摘要)																																												
生命保険料の内訳					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適用数					住宅借入金等特別控除可能額					居住開始年月日(1回目)					居住開始年月日(2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														
住宅借入金等特別控除の額の内訳					円					円					円					円					円																			
(フリガナ)					氏名					区分					配偶者の合計所得					円					円																			
国民年金保険料等の金額					基礎控除の額					円					円					円					円																			
旧長期損害保険料の金額					所得金額調整控除					円					円					円					円																			
16歳未満の扶養親族					1					2					3					4					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																			
氏名					区分					氏名					区分					氏名					区分					氏名					区分									
個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号									
2					氏名					区分					氏名					区分					氏名					区分					氏名					区分				
個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号				
3					氏名					区分					氏名					区分					氏名					区分					氏名					区分				
個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号				
4					氏名					区分					氏名					区分					氏名					区分					氏名					区分				
個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					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 特 別 其 他					寡 婦					ひとり親					勤 労 学 生				
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)																			

(市町村提出用)