

7

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 ※																																																																																									
※ 区 分										(受給者番号)																																																																																																			
										(個人番号)																																																																																																			
										(役職名)																																																																																																			
										氏 名 (フリガナ)																																																																																																			
種 別										別 支 払 金 額										給 与 所 得 控 除 後 の 金 額										所得控除の額の合計額										源 泉 徴 収 税 額																																																																					
給料・賞与										内 千 円										千 円										千 円 内 千 円										千 円																																																																					
(源泉)控除対象配偶者										配 偶 者 (特 別) の 有 無 等										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																																																											
老人										控 除 額										特 定										老 人										そ の 他										特 別										そ の 他																																																	
有										従 有										千 円										人 従 人										内 人 従 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 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																																																											
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)																																																																					
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)																																																																					
(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																																																											
個人番号																														基礎控除の額										所得金額調整控除額																																																																					
1 (フリガナ)										氏 名										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										区分										16歳未満の扶養親族																																																																															
3 (フリガナ)										氏 名										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										区分																																																																																									
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									
就職										退職										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										(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。																																																																																																													

7

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 ※																																																																																									
※ 区 分										(受給者番号)																																																																																																			
										(個人番号)																																																																																																			
										(役職名)																																																																																																			
										氏 名 (フリガナ)																																																																																																			
種 別										別 支 払 金 額										給 与 所 得 控 除 後 の 金 額										所得控除の額の合計額										源 泉 徴 収 税 額																																																																					
給料・賞与										内 千 円										千 円										千 円 内 千 円										千 円																																																																					
(源泉)控除対象配偶者										配 偶 者 (特 別) の 有 無 等										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																																																											
老人										控 除 額										特 定										老 人										そ の 他										特 別										そ の 他																																																	
有										従 有										千 円										人 従 人										内 人 従 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 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																																																											
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)																																																																					
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)																																																																					
(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																																																											
個人番号																														基礎控除の額										所得金額調整控除額																																																																					
1 (フリガナ)										氏 名										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										区分										16歳未満の扶養親族																																																																															
3 (フリガナ)										氏 名										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										区分																																																																																									
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									
就職										退職										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										(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。																																																																																																													