

5

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	住 所																(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												
給与・賞与		内 円					円					円 内					円												
(源泉) 控除対象配偶者の有無等		配偶者 (特別)		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		老人		特 定		考 人			そ の 他		特 別		そ の 他		親族の数														
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 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 の額の内部		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 の額の内部		住宅借入金等 特別控除可能額									
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		住宅借入金等 特別控除可能額		円									
(源泉・特別) 控除対象配偶者		(フリガナ)		氏名		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		所得金額 調整控除額									
個人番号										基礎控除の額		円		所得金額 調整控除額		円		基礎控除の額		円									
控 除 対 象 扶 養 親 族	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																					
		個人番号																											
		(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																					
		個人番号																											
		(フリガナ)		氏名		区分																							
		個人番号																											
		(フリガナ)		氏名		区分																							
		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 その他		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													
4																													
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)																													
(摘要) に前職分の加算額、支払者等を記入してください。																													

5

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	住 所																(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												
給与・賞与		内 円					円					円 内					円												
(源泉) 控除対象配偶者の有無等		配偶者 (特別)		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		老人		特 定		考 人			そ の 他		特 別		そ の 他		親族の数														
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 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 の額の内部		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 の額の内部		住宅借入金等 特別控除可能額									
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		住宅借入金等 特別控除可能額		円									
(源泉・特別) 控除対象配偶者		(フリガナ)		氏名		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		所得金額 調整控除額									
個人番号										基礎控除の額		円		所得金額 調整控除額		円		基礎控除の額		円									
控 除 対 象 扶 養 親 族	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																					
		個人番号																											
		(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																					
		個人番号																											
		(フリガナ)		氏名		区分																							
		個人番号																											
		(フリガナ)		氏名		区分																							
		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 その他		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													
4																													
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)																													
(摘要) に前職分の加算額、支払者等を記入してください。																													