

8

給与と支払報告書(個人別明細書)

※												※種別		※整理番号		※	
※区分												(受給者番号)					
支払を受ける者												(個人番号)					
住所												(役職名)					
(フリガナ)												氏名					
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		円		円		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		控除対象扶養親族等の数(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		老人		その他		特親		人		人			
		円		人		人		人		人		人		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		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		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		円		円		円		円		円		円		円			
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)									
円		円		円		円		円		円		円		円			
(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		個人番号		個人番号		基礎控除の額		所得金額調整控除額		円		円		円			
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		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		(フリガナ)		氏名		区分		5人目以降の扶養親族の個人番号									
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		(フリガナ)		氏名		区分		5人目以降の扶養親族の個人番号									
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		(フリガナ)		氏名		区分		5人目以降の扶養親族の個人番号									
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		死亡退職者		災害者		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									
				7													
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。																	

8

給与と支払報告書(個人別明細書)

※												※種別		※整理番号		※	
※区分												(受給者番号)					
支払を受ける者												(個人番号)					
住所												(役職名)					
(フリガナ)												氏名					
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		円		円		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		控除対象扶養親族等の数(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		老人		その他		特親		人		人			
		円		人		人		人		人		人		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		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		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		円		円		円		円		円		円		円			
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)									
円		円		円		円		円		円		円		円			
(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		個人番号		個人番号		基礎控除の額		所得金額調整控除額		円		円		円			
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		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		(フリガナ)		氏名		区分		5人目以降の扶養親族の個人番号									
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		(フリガナ)		氏名		区分		5人目以降の扶養親族の個人番号									
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		(フリガナ)		氏名		区分		5人目以降の扶養親族の個人番号									
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		死亡退職者		災害者		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									
				7													
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。																	

(市区町村提出用)

(市区町村提出用)