

3

給与支払報告書(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		
給料・賞与		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。)		
有 従有		千 円		特 定	老 人	そ の 他	人		特 別	そ の 他	
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		円			円		円				
(摘要)											
生命保険料の内訳	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			区分		配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額	円	
		個人番号							基礎控除の額	円	
									旧長期損害保険料の金額	円	
									所得金額調整控除額	円	
控除対象扶養親族		(フリガナ)氏名			区分		(フリガナ)氏名		区分		
		個人番号					個人番号				
		(フリガナ)氏名			区分		(フリガナ)氏名		区分		
		個人番号					個人番号				
		(フリガナ)氏名			区分		(フリガナ)氏名		区分		
		個人番号					個人番号				
		(フリガナ)氏名			区分		(フリガナ)氏名		区分		
		個人番号					個人番号				
未成年者		外国人	死亡退職	災害者	乙	本人が障害者	特別	その他	寡 婦	ひとり親	
		欄									
中途就・退職		受給者生年月日		就 職 退 職		年 月 日		元 号		年 月 日	
				2							
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)						
		氏名又は名称									

支払金額が法人役員一五〇万円・一般の受給者(市区町村提出用)五〇〇万円を超える者等に使用してください。

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

給与支払報告書を提出の際は
切り取ってご使用ください。