

30 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)														
※ 住所 ※ (個人番号)														
※ 氏名 ※ (フリガナ)														
種 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		
給与・賞与			①内 千 円 ②			千 円			千 円 内 千 円			千 円		
控除対象配偶者		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		
老人	特 定	老 人	そ の 他	特 定	老 人	そ の 他	特 別	そ の 他	特 別	そ の 他	特 別	そ の 他		
○有	従有	①	①	千 円	人	従人	①	内	人	従人	①	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					
③内 千 円 ④			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)		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額				
住宅借入金等特別控除可能額		千 円		年 月 日		千 円		千 円		千 円				
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		旧長期損害保険料の金額				
控除対象扶養親族		(フリガナ) 氏名		区分		16歳未満の扶養親族		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号				
未 成 年 者		外 国 人		死 亡 退 職 者		災 害 者		乙 本人が障害者 欄 別 特 ① 特 ② 特 ③ 特 ④ 特 ⑤ 特 ⑥ 特 ⑦ 特 ⑧ 特 ⑨ 特 ⑩ 特 ⑪ 特 ⑫ 特 ⑬ 特 ⑭ 特 ⑮ 特 ⑯ 特 ⑰ 特 ⑱ 特 ⑲ 特 ⑳ 特 ㉑ 特 ㉒ 特 ㉓ 特 ㉔ 特 ㉕ 特 ㉖ 特 ㉗ 特 ㉘ 特 ㉙ 特 ㉚ 特 ㉛ 特 ㉜ 特 ㉝ 特 ㉞ 特 ㉟ 特 ㊱ 特 ㊲ 特 ㊳ 特 ㊴ 特 ㊵ 特 ㊶ 特 ㊷ 特 ㊸ 特 ㊹ 特 ㊺ 特 ㊻ 特 ㊼ 特 ㊽ 特 ㊾ 特 ㊿		中 途 就 ・ 退 職		受 給 者 生 年 月 日		
支 払 者		個人番号又は法人番号		住所(居所)又は所在地		氏名又は名称		(右語で記入してください。)		(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。

30 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)														
※ 住所 ※ (個人番号)														
※ 氏名 ※ (フリガナ)														
種 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		
給与・賞与			①内 千 円 ②			千 円			千 円 内 千 円			千 円		
控除対象配偶者		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		
老人	特 定	老 人	そ の 他	特 定	老 人	そ の 他	特 別	そ の 他	特 別	そ の 他	特 別	そ の 他		
○有	従有	①	①	千 円	人	従人	①	内	人	従人	①	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					
③内 千 円 ④			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)		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額				
住宅借入金等特別控除可能額		千 円		年 月 日		千 円		千 円		千 円				
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		旧長期損害保険料の金額				
控除対象扶養親族		(フリガナ) 氏名		区分		16歳未満の扶養親族		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号				
未 成 年 者		外 国 人		死 亡 退 職 者		災 害 者		乙 本人が障害者 欄 別 特 ① 特 ② 特 ③ 特 ④ 特 ⑤ 特 ⑥ 特 ⑦ 特 ⑧ 特 ⑨ 特 ⑩ 特 ⑪ 特 ⑫ 特 ⑬ 特 ⑭ 特 ⑮ 特 ⑯ 特 ⑰ 特 ⑱ 特 ⑲ 特 ⑳ 特 ㉑ 特 ㉒ 特 ㉓ 特 ㉔ 特 ㉕ 特 ㉖ 特 ㉗ 特 ㉘ 特 ㉙ 特 ㉚ 特 ㉛ 特 ㉜ 特 ㉝ 特 ㉞ 特 ㉟ 特 ㊱ 特 ㊲ 特 ㊳ 特 ㊴ 特 ㊵ 特 ㊶ 特 ㊷ 特 ㊸ 特 ㊹ 特 ㊺ 特 ㊻ 特 ㊼ 特 ㊽ 特 ㊾ 特 ㊿		中 途 就 ・ 退 職		受 給 者 生 年 月 日		
支 払 者		個人番号又は法人番号		住所(居所)又は所在地		氏名又は名称		(右語で記入してください。)		(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。