

31

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)						(役職名)								
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		
(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。)		非居住者である親族の数		
有	従有	老人	千 円	特 定	老 人	そ の 他	人	人	内	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					
①内 千 円			千 円			千 円			千 円			千 円		
(摘要)														
生命保険料の内訳		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区分(2回目)		
		円		年 月 日		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														
1		(フリガナ) 氏名		区分		16歳未満の扶養親族		(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						
2		(フリガナ) 氏名		区分				(フリガナ) 氏名		区分				
個人番号								個人番号						
3		(フリガナ) 氏名		区分				(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								個人番号						
4		(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		死亡退職者		災害者		乙欄		本人が障害者		寡婦		
①										特 別		勤 労 学 生		
										就 職		就 職		
										中 途 就 ・ 退 職		受 給 者 生 年 月 日		
										年 月 日		年 月 日		
										30				
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		(右詰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。

31

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)						(役職名)								
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		
(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。)		非居住者である親族の数		
有	従有	老人	千 円	特 定	老 人	そ の 他	人	人	内	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					
①内 千 円			千 円			千 円			千 円			千 円		
(摘要)														
生命保険料の内訳		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区分(2回目)		
		円		年 月 日		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														
1		(フリガナ) 氏名		区分		16歳未満の扶養親族		(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						
2		(フリガナ) 氏名		区分				(フリガナ) 氏名		区分				
個人番号								個人番号						
3		(フリガナ) 氏名		区分				(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								個人番号						
4		(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		死亡退職者		災害者		乙欄		本人が障害者		寡婦		
①										特 別		勤 労 学 生		
										就 職		就 職		
										中 途 就 ・ 退 職		受 給 者 生 年 月 日		
										年 月 日		年 月 日		
										30				
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		(右詰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。