

3

給与支払報告書（個人別明細書）

※種別												※整理番号												※											
支払を受ける者	住所	※区分												(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。)		非居住者である親族の数																										
		特定	老人	その他	人	人	特別	その他	人	人																									
有	従有	円	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	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内訳	住宅借入金等特別控除適用数	円	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)	円	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)	円	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	円	区分	円	配偶者の合計所得	国民年金保険料等の金額	円	旧長期損害保険料の金額	円																										
	個人番号	円	基礎控除の額	円		所得金額調整控除額	円																												
控除対象扶養親族	1	(フリガナ) 氏名	円	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	円																												
		個人番号	円																																
	2	(フリガナ) 氏名	円	区分																															
		個人番号	円																																
	3	(フリガナ) 氏名	円	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	円																																
	4	(フリガナ) 氏名	円	区分																															
		個人番号	円																																
未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者	その他	寡婦	ひとり親	勤労学生	中途就・退職	就職	退職	年	月	日	元号	年	月	日	受給者生年月日															
支払者	個人番号又は法人番号 (右詰め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)																																		

(適要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

(市区長村提出用)

3

給与支払報告書（個人別明細書）

※種別												※整理番号												※											
支払を受ける者	住所	※区分												(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。)		非居住者である親族の数																										
		特定	老人	その他	人	人	特別	その他	人	人																									
有	従有	円	人	人	人	人	人	人	人	人	人	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内訳	住宅借入金等特別控除適用数	円	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)	円	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)	円	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	円	区分	円	配偶者の合計所得	国民年金保険料等の金額	円	旧長期損害保険料の金額	円																										
	個人番号	円	基礎控除の額	円		所得金額調整控除額	円																												
控除対象扶養親族	1	(フリガナ) 氏名	円	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	円																												
		個人番号	円																																
	2	(フリガナ) 氏名	円	区分																															
		個人番号	円																																
	3	(フリガナ) 氏名	円	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	円																																
	4	(フリガナ) 氏名	円	区分																															
		個人番号	円																																
未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者	その他	寡婦	ひとり親	勤労学生	中途就・退職	就職	退職	年	月	日	元号	年	月	日	受給者生年月日															
支払者	個人番号又は法人番号 (右詰め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)																																		

(適要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

(市区長村提出用)