

6

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																																					
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					内					老人					内																																
有		従有					円					円					円																																
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					旧生命保険料の金額					介護医療料の金額					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																													
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																													
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																								
円					円					円					円					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																								
円					円					円					円					円																													
16歳未満の扶養親族					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																													
円					円					円					円					円																													
2					(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																																		
円					円					円					円					円																													
3					(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																																		
円					円					円					円					円																													
4					(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																																		
円					円					円					円					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				
円					円					円					円					円					円					円					円					円					円				
中途就・退職					就職					退職					年					月					日					元号					年					月					日				
円					円					円					円					円					円					円					円					円					円				
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)																								
円					円					円					円					円					円					円					円					円									

(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)

6

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																																					
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					内					老人					内																																
有		従有					円					円					円																																
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					旧生命保険料の金額					介護医療料の金額					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																													
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																													
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																								
円					円					円					円					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																								
円					円					円					円					円																													
16歳未満の扶養親族					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																													
円					円					円					円					円																													
2					(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																																		
円					円					円					円					円																													
3					(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																																		
円					円					円					円					円																													
4					(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																																		
円					円					円					円					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				
円					円					円					円					円					円					円					円					円									
中途就・退職					就職					退職					年					月					日					元号					年					月					日				
円					円					円					円					円					円					円					円					円									
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)																								
円					円					円					円					円					円					円					円														

(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)