

2

給与支払報告書(個人別明細書)

※															※ 種 別					※ 整理番号					※																													
支給を受ける者の住所 ※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					所得控除の額の合計額					源泉徴収税額																																		
					円 千 円					円 千 円					円 千 円					円 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					円 千 円					特 定 従 人 内 従 人 老 人 内 従 人 そ の 他 従 人 内 従 人					人					特 別 内 従 人 そ の 他 内 従 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 千 円					円 千 円					円 千 円					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																													
円					円					円					円					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回数					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					年 月 日					年 月 日					年 月 日					年 月 日																																		
住宅借入金等特別控除可能額					住宅借入金等特別控除区分(2回目)					居住開始年月日(2回目)					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					年 月 日					年 月 日					年 月 日					年 月 日																																		
(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					旧長期損害保険料の金額																								
円																				円					円																													
個人番号																																																						
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																																		
2					(フリガナ)					氏名					区分																																							
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																																		
4					(フリガナ)					氏名					区分																																							
16歳未満の扶養親族																																																						
未 成 年 者					外 国 人					死 亡 退 職					災 害 者					乙 欄					本人が障害者					寡 婦 寡 夫					勤 労 学 生					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																														(右詰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)				

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

(市区町村提出用)

2

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)										(個人番号)										(就職番号)																																																																					
支 払 を 受 け る 者										住 所										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																																																											
内 千 円										円										千 円										円										千 円										円																																																	
(源泉)控除対象配偶者の有無等 有 従有										配 偶 者 (特 別) 控 除 の 額 老 人										控 除 対 象 扶 養 親 族 の 数 (配 偶 者 を 除 く 。) 特 定 特 別 老 人 其 他 人 徒 人 内 人 徒 人 人 徒 人										16歳未満扶養親族の数 人										障害者の数 (本 人 を 除 く 。) 特 別 其 他 人 人										非居住者である親族の数 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																																																																					
内 千 円										円										千 円										円										千 円										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										住宅借入金等特別控除区分(1回目)										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(1回目)										住宅借入金等年末残高(2回目)																																																	
源泉・特別控除対象配偶者										(フリガナ) 氏名										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										区 分										16歳未満の扶養親族										国民年金保険料等の金額										旧長期損害保険料の金額																																																											
1										(フリガナ) 氏名										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																																																	
個人番号										区 分										個人番号										区 分										個人番号										区 分										個人番号																																							
2										(フリガナ) 氏名										2										(フリガナ) 氏名										区 分										個人番号										区 分										個人番号																													
3										(フリガナ) 氏名										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																																																	
個人番号										区 分										個人番号										区 分										個人番号										区 分										個人番号																																							
4										(フリガナ) 氏名										4										(フリガナ) 氏名										区 分										個人番号										区 分										個人番号																													
未成年者										外国人										死亡退職										災害者										乙欄										本人が障害者										寡 婦 寡 夫 勤 労 学 生										中途就・退職										受給者生年月日																			
特別										その他										一般										特別										寡 夫										勤 労 学 生										就職										退職										年 月 日										明 大 昭 平 年 月 日									
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										氏名又は名称										(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。

(市区町村提出用)