

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)															
		(フリガナ)												氏名			
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		円			
		内		円				円				円		0			
(源泉)控除対象配偶者の有無		老人		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。)				障害者の数 (本人を除く。)		非居住者である親族の数			
有 従有				特 定		老 人		16歳未満扶養親族の数		特 別		其 他		人			
				人 従人		人 従人		人		人 従人		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											
内		円		円		円		円		円		円		円			
(摘要)																	
新生命保険料の金額		円		旧生命保険料の金額		円		介護医療保険料の金額		円		新個人年金保険料の金額		円			
住宅借入金等特別控除の内訳		円		円		円		円		円		円		円			
住宅借入金等特別控除適用数		円		円		円		円		円		円		円			
住宅借入金等特別控除可能額		円		円		円		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		円		旧長期損害保険料の金額		円			
個人番号								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		区分		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						個人番号									
	2	(フリガナ) 氏名		区分		2		(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		3		(フリガナ) 氏名		区分		5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号					
		個人番号						個人番号									
	4	(フリガナ) 氏名		区分		4		(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	災害者	乙欄	本人が障害者 特別 その他	寡婦	ひとり親	勤労学生	中途就・退職				受給者生年月日				
									就職	退職	年	月	日	元号	年	月	日
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) (内)																	

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)															
		(フリガナ)												氏名			
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		円			
		内		円				円				円		0			
(源泉)控除対象配偶者の有無		老人		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。)				障害者の数 (本人を除く。)		非居住者である親族の数			
有 従有				特 定		老 人		16歳未満扶養親族の数		特 別		其 他		人			
				人 従人		人 従人		人		人 従人		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											
内		円		円		円		円		円		円		円			
(摘要)																	
新生命保険料の金額		円		旧生命保険料の金額		円		介護医療保険料の金額		円		新個人年金保険料の金額		円			
住宅借入金等特別控除の内訳		円		円		円		円		円		円		円			
住宅借入金等特別控除適用数		円		円		円		円		円		円		円			
住宅借入金等特別控除可能額		円		円		円		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		円		旧長期損害保険料の金額		円			
個人番号								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		区分		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						個人番号									
	2	(フリガナ) 氏名		区分		2		(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		3		(フリガナ) 氏名		区分		5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号					
		個人番号						個人番号									
	4	(フリガナ) 氏名		区分		4		(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	災害者	乙欄	本人が障害者 特別 その他	寡婦	ひとり親	勤労学生	中途就・退職				受給者生年月日				
									就職	退職	年	月	日	元号	年	月	日
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) (内)																	