

7

## 給与支払報告書（個人別明細書）

|                   |  |               |  |               |           |     |    |                  |                         |                       |       |               |        |                   |              |                   |      |                        |             |                   |  |  |   |  |       |             |  |  |   |               |  |  |  |  |
|-------------------|--|---------------|--|---------------|-----------|-----|----|------------------|-------------------------|-----------------------|-------|---------------|--------|-------------------|--------------|-------------------|------|------------------------|-------------|-------------------|--|--|---|--|-------|-------------|--|--|---|---------------|--|--|--|--|
| ※                 |  |               |  |               |           |     |    |                  |                         |                       |       |               |        |                   |              |                   |      |                        |             | ※種 別              |  |  |   |  | ※整理番号 |             |  |  |   | ※             |  |  |  |  |
| ※区分<br>〒          |  |               |  |               |           |     |    |                  |                         |                       |       |               |        |                   |              |                   |      |                        |             | (受給者番号)<br>(個人番号) |  |  |   |  |       |             |  |  |   |               |  |  |  |  |
| 支 払<br>を受け<br>る 者 |  |               |  |               |           |     |    |                  |                         |                       |       |               |        |                   |              |                   |      |                        |             | 住所                |  |  |   |  | (役職名) |             |  |  |   | (フリガナ)<br>氏 名 |  |  |  |  |
| 種 別               |  |               |  |               | 支 払 金 額   |     |    |                  |                         | 給与所得控除後の金額<br>(調整控除後) |       |               |        |                   | 所得控除の額の合計額   |                   |      |                        |             | 源泉徴収税額            |  |  |   |  |       |             |  |  |   |               |  |  |  |  |
|                   |  |               |  |               | 内 円       |     |    |                  |                         | 円                     |       |               |        |                   | 円 内          |                   |      |                        |             | 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<br>(配偶者を除く。) |                       |       |               |        | 16歳未満扶養親族の数       |              | 障害者の数<br>(本人を除く。) |      |                        | 非居住者である親族の数 |                   |  |  |   |  |       |             |  |  |   |               |  |  |  |  |
| 有                 |  | 従有            |  | 円             |           |     |    |                  | 特 定                     |                       | 人 従人  |               | 内 人 従人 |                   | 人 従人         |                   | 人 従人 |                        | 人 従人        |                   |  |  |   |  |       |             |  |  |   |               |  |  |  |  |
| 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            |                   |      |                        |             |                   |  |  |   |  |       |             |  |  |   |               |  |  |  |  |
| (摘要)              |  |               |  |               |           |     |    |                  |                         |                       |       |               |        |                   |              |                   |      |                        |             |                   |  |  |   |  |       |             |  |  |   |               |  |  |  |  |
| 生命保険料の金額の内訳       |  | 新生命保険料の金額     |  |               | 円         |     |    | 旧生命保険料の金額        |                         |                       | 円     |               |        | 介護医療保険料の金額        |              |                   | 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<br>(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<br>(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)<br>氏 名 |  |               | 区分        |     |    | 配偶者の合計所得         |                         |                       | 円     |               |        | 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)<br>氏 名 |           |     | 区分 |                  |                         | 1                     |       | (フリガナ)<br>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          |           |     |    |                  |                         | 2                     |       | (フリガナ)<br>氏 名 |        |                   | 区分           |                   |      |                        |             |                   |  |  |   |  |       |             |  |  |   |               |  |  |  |  |
|                   |  | 2             |  | (フリガナ)<br>氏 名 |           |     | 区分 |                  |                         | 2                     |       | (フリガナ)<br>氏 名 |        |                   | 区分           |                   |      |                        |             |                   |  |  |   |  |       |             |  |  |   |               |  |  |  |  |
|                   |  |               |  | 個人番号          |           |     |    |                  |                         | 3                     |       | (フリガナ)<br>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 |             |                   |  |  |   |  |       |             |  |  |   |               |  |  |  |  |
|                   |  | 3             |  | (フリガナ)<br>氏 名 |           |     | 区分 |                  |                         | 3                     |       | (フリガナ)<br>氏 名 |        |                   | 区分           |                   |      |                        |             |                   |  |  |   |  |       |             |  |  |   |               |  |  |  |  |
|                   |  |               |  | 個人番号          |           |     |    |                  |                         | 4                     |       | (フリガナ)<br>氏 名 |        |                   | 区分           |                   |      |                        |             |                   |  |  |   |  |       |             |  |  |   |               |  |  |  |  |
|                   |  | 4             |  | (フリガナ)<br>氏 名 |           |     | 区分 |                  |                         | 4                     |       | (フリガナ)<br>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<br>特別<br>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          |  |  |   |  |       |             |  |  |   |               |  |  |  |  |
|                   |  |               |  |               |           |     |    |                  |                         |                       |       |               |        |                   |              |                   |      |                        |             |                   |  |  |   |  |       |             |  |  |   |               |  |  |  |  |
| 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) (内)  |     |    |                  |                         |                       |       |               |        |                   |              |                   |      |                        |             |                   |  |  |   |  |       |             |  |  |   |               |  |  |  |  |

7

## 給与支払報告書（個人別明細書）

|                   |  |               |  |               |           |     |    |                  |                         |                       |       |               |        |                   |              |                   |      |                        |             |                   |  |  |   |  |       |             |  |  |   |               |  |  |  |  |
|-------------------|--|---------------|--|---------------|-----------|-----|----|------------------|-------------------------|-----------------------|-------|---------------|--------|-------------------|--------------|-------------------|------|------------------------|-------------|-------------------|--|--|---|--|-------|-------------|--|--|---|---------------|--|--|--|--|
| ※                 |  |               |  |               |           |     |    |                  |                         |                       |       |               |        |                   |              |                   |      |                        |             | ※種 別              |  |  |   |  | ※整理番号 |             |  |  |   | ※             |  |  |  |  |
| ※区分<br>〒          |  |               |  |               |           |     |    |                  |                         |                       |       |               |        |                   |              |                   |      |                        |             | (受給者番号)<br>(個人番号) |  |  |   |  |       |             |  |  |   |               |  |  |  |  |
| 支 払<br>を受け<br>る 者 |  |               |  |               |           |     |    |                  |                         |                       |       |               |        |                   |              |                   |      |                        |             | 住所                |  |  |   |  | (役職名) |             |  |  |   | (フリガナ)<br>氏 名 |  |  |  |  |
| 種 別               |  |               |  |               | 支 払 金 額   |     |    |                  |                         | 給与所得控除後の金額<br>(調整控除後) |       |               |        |                   | 所得控除の額の合計額   |                   |      |                        |             | 源泉徴収税額            |  |  |   |  |       |             |  |  |   |               |  |  |  |  |
|                   |  |               |  |               | 内 円       |     |    |                  |                         | 円                     |       |               |        |                   | 円 内          |                   |      |                        |             | 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<br>(配偶者を除く。) |                       |       |               |        | 16歳未満扶養親族の数       |              | 障害者の数<br>(本人を除く。) |      |                        | 非居住者である親族の数 |                   |  |  |   |  |       |             |  |  |   |               |  |  |  |  |
| 有                 |  | 従有            |  | 円             |           |     |    |                  | 特 定                     |                       | 人 従人  |               | 内 人 従人 |                   | 人 従人         |                   | 人 従人 |                        | 人 従人        |                   |  |  |   |  |       |             |  |  |   |               |  |  |  |  |
| 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            |                   |      |                        |             |                   |  |  |   |  |       |             |  |  |   |               |  |  |  |  |
| (摘要)              |  |               |  |               |           |     |    |                  |                         |                       |       |               |        |                   |              |                   |      |                        |             |                   |  |  |   |  |       |             |  |  |   |               |  |  |  |  |
| 生命保険料の金額の内訳       |  | 新生命保険料の金額     |  |               | 円         |     |    | 旧生命保険料の金額        |                         |                       | 円     |               |        | 介護医療保険料の金額        |              |                   | 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<br>(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<br>(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)<br>氏 名 |  |               | 区分        |     |    | 配偶者の合計所得         |                         |                       | 円     |               |        | 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)<br>氏 名 |           |     | 区分 |                  |                         | 1                     |       | (フリガナ)<br>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          |           |     |    |                  |                         | 2                     |       | (フリガナ)<br>氏 名 |        |                   | 区分           |                   |      |                        |             |                   |  |  |   |  |       |             |  |  |   |               |  |  |  |  |
|                   |  | 2             |  | (フリガナ)<br>氏 名 |           |     | 区分 |                  |                         | 2                     |       | (フリガナ)<br>氏 名 |        |                   | 区分           |                   |      |                        |             |                   |  |  |   |  |       |             |  |  |   |               |  |  |  |  |
|                   |  |               |  | 個人番号          |           |     |    |                  |                         | 3                     |       | (フリガナ)<br>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 |             |                   |  |  |   |  |       |             |  |  |   |               |  |  |  |  |
|                   |  | 3             |  | (フリガナ)<br>氏 名 |           |     | 区分 |                  |                         | 3                     |       | (フリガナ)<br>氏 名 |        |                   | 区分           |                   |      |                        |             |                   |  |  |   |  |       |             |  |  |   |               |  |  |  |  |
|                   |  |               |  | 個人番号          |           |     |    |                  |                         | 4                     |       | (フリガナ)<br>氏 名 |        |                   | 区分           |                   |      |                        |             |                   |  |  |   |  |       |             |  |  |   |               |  |  |  |  |
|                   |  | 4             |  | (フリガナ)<br>氏 名 |           |     | 区分 |                  |                         | 4                     |       | (フリガナ)<br>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<br>特別<br>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          |  |  |   |  |       |             |  |  |   |               |  |  |  |  |
|                   |  |               |  |               |           |     |    |                  |                         |                       |       |               |        |                   |              |                   |      |                        |             |                   |  |  |   |  |       |             |  |  |   |               |  |  |  |  |
| 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) (内)  |     |    |                  |                         |                       |       |               |        |                   |              |                   |      |                        |             |                   |  |  |   |  |       |             |  |  |   |               |  |  |  |  |