⑨

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	※ 区分		（受給者番号）
住所		（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
	Ⓐ内 千 円	Ⓑ 千 円	千 円	内 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
		老人	特定		老人		その他	特親		特別	その他	
ⓒ有	従有	Ⓔ	Ⓕ 千 円	Ⓖ 人	従人	Ⓗ 内 Ⓘ 人	従人	Ⓙ 人	従人	人 従人	人	Ⓚ 内 Ⓛ 人	Ⓜ 人	人

特定親族特別控除の金額	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
千 円	Ⓝ内 千 円	Ⓞ 千 円	Ⓟ 千 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	Ⓡ 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額の内訳								
住宅借入金等特別控除適用数		居住開始年月日(1回目)	年 月 日	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
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）		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				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	
（フリガナ）		区分			㋑ 円		円		㋒ 円
氏名						基礎控除の額	円	所得金額調整控除額	円
個人番号									

控除対象扶養親族等					16歳未満の扶養親族					
		（フリガナ）		区分			（フリガナ）		区分	5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号
1		氏名			1		氏名			
		個人番号					個人番号			
2		（フリガナ）		区分	2		（フリガナ）		区分	
		氏名					氏名			
		個人番号					個人番号			
3		（フリガナ）		区分	3		（フリガナ）		区分	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号
		氏名					氏名			
		個人番号					個人番号			
4		（フリガナ）		区分	4		（フリガナ）		区分	
		氏名					氏名			
		個人番号					個人番号			

㋓未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者 ㋥特別	本人が障害者 ㋭その他	㋬寡婦	㋮ひとり親	㋯勤労学生	中途就・退職 就職	中途就・退職 退職	中途就・退職 年 月 日	受給者生年月日 元号 年 月 日
												8	

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、支払者等を記載してください。

（市区町村提出用）