

4

給与支払報告書（個人別明細書）

（市区町村提出用）

※												※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)										(個人番号)					
		(役職名)										(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												
給与・賞与	円	千	円	千	円	千	円	千	円	千	円	千	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	円	円	特定	老人	その他	人	人	人	人	人	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											
円	千	円	千	円	千	円	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	円	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)	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 (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) 氏名	円	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	円	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	円	区分	16歳未満の扶養親族		円	5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号								
			個人番号	円	区分			円									
	2		(フリガナ) 氏名	円	区分	16歳未満の扶養親族		円	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号								
			個人番号	円	区分			円									
	3		(フリガナ) 氏名	円	区分	16歳未満の扶養親族		円	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号								
			個人番号	円	区分			円									
	4		(フリガナ) 氏名	円	区分	16歳未満の扶養親族		円	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号								
			個人番号	円	区分			円									
未成年者	外国	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者	寡婦	ひとり親	勤労学生	中途就・退職		受給者生年月日						
	人	職	者	欄	特別	その他	婦	学生	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)															

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

4

給与支払報告書（個人別明細書）

（市区町村提出用）

※												※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)										(個人番号)					
		(役職名)										(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												
給与・賞与	円	千	円	千	円	千	円	千	円	千	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	円	円	特定	老人	その他	人	人	人	人	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											
円	千	円	千	円	千	円	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	円	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)	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 (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) 氏名	円	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	円	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	円	区分	16歳未満の扶養親族		円	5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号								
			個人番号	円	区分			円									
	2		(フリガナ) 氏名	円	区分	16歳未満の扶養親族		円	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号								
			個人番号	円	区分			円									
	3		(フリガナ) 氏名	円	区分	16歳未満の扶養親族		円	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号								
			個人番号	円	区分			円									
	4		(フリガナ) 氏名	円	区分	16歳未満の扶養親族		円	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号								
			個人番号	円	区分			円									
未成年者	外国	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者	寡婦	ひとり親	勤労学生	中途就・退職		受給者生年月日						
	人	職	者	欄	特別	その他	婦	学生	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															

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。