

4

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)							
支払を受ける者 住所												(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											
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								
有 従有		千 円		特定 老人 その他			人 人 人		特別 その他		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		千 円		千 円		千 円		千 円											
(摘要)																			
生命保険料の内訳		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)		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		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									
(フリガナ)		氏名		区分		円		円		円									
源泉・特別控除対象配偶者		個人番号		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		基礎控除の額									
						円		円		円									
1		(フリガナ) 氏名		区分		円		円		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) 氏名		区分		円		円											
		個人番号																	
3		(フリガナ) 氏名		区分		円		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																	
4		(フリガナ) 氏名		区分		円		円											
		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									
支払者		個人番号又は法人番号		(右語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)															

4

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)							
支払を受ける者 住所												(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											
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								
有 従有		千 円		特定 老人 その他			人 人 人		特別 その他		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		千 円		千 円		千 円		千 円											
(摘要)																			
生命保険料の内訳		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)		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		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									
(フリガナ)		氏名		区分		円		円		円									
源泉・特別控除対象配偶者		個人番号		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		基礎控除の額									
						円		円		円									
1		(フリガナ) 氏名		区分		円		円		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) 氏名		区分		円		円											
		個人番号																	
3		(フリガナ) 氏名		区分		円		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																	
4		(フリガナ) 氏名		区分		円		円											
		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									
支払者		個人番号又は法人番号		(右語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)															