

7

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												(受給者番号)												(受給者番号)																																																																																																											
住所												(個人番号)												(個人番号)																																																																																																											
氏名												(フリガナ)												(フリガナ)																																																																																																											
種別												支払金額												給与所得控除後の金額												所得控除の額の合計額												源泉徴収税額																																																																																			
内												円												円												円												円																																																																																			
配偶者(特別)控除の額												控除対象扶養親族の数												16歳未満扶養親族の数												障害者の数												非居住者である親族の数																																																																																			
有												従有												円												円												円												円																																																																							
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																																																																																			
内												円												円												円												円																																																																																			
(摘要)												-----												-----												-----												-----																																																																																			
生命保険料の内訳												新生命保険料の内訳												旧生命保険料の内訳												介護医療料の内訳												新個人年金保険料の内訳												旧個人年金保険料の内訳																																																																							
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												住宅借入金等特別控除区分												住宅借入金等年末残高																																																																																			
内												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												旧長期損害保険料の金額																																																																							
個人番号												円												円												円												円																																																																																			
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																																																																							
2												フリガナ												氏名												区分												16歳未満の扶養親族												個人番号																																																																							
3												フリガナ												氏名												区分												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												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												その他												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												(右詰めで記載してください。)												住所(居所)又は所在地												氏名又は名称												(電話番号)																																																																							

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

(市区町村提出用)

7

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												(受給者番号)												(受給者番号)																																																																																																											
住所												(個人番号)												(個人番号)																																																																																																											
氏名												(フリガナ)												(フリガナ)																																																																																																											
種別												支払金額												給与所得控除後の金額												所得控除の額の合計額												源泉徴収税額																																																																																			
内												円												円												円												円																																																																																			
配偶者(特別)控除の額												控除対象扶養親族の数												16歳未満扶養親族の数												障害者の数												非居住者である親族の数																																																																																			
有												従有												円												円												円												円																																																																							
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																																																																																			
内												円												円												円												円																																																																																			
(摘要)												-----												-----												-----												-----																																																																																			
生命保険料の内訳												新生命保険料の内訳												旧生命保険料の内訳												介護医療料の内訳												新個人年金保険料の内訳												旧個人年金保険料の内訳																																																																							
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												住宅借入金等特別控除区分												住宅借入金等年末残高																																																																																			
内												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												旧長期損害保険料の金額																																																																							
個人番号												円												円												円												円																																																																																			
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																																																																							
2												フリガナ												氏名												区分												16歳未満の扶養親族												個人番号																																																																							
3												フリガナ												氏名												区分												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												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												その他												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												(右詰めで記載してください。)												住所(居所)又は所在地												氏名又は名称												(電話番号)																																																																							

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

(市区町村提出用)

