⑨ 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)	
			(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	控除対象扶養親族等の数(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	人	Ⓚ内 Ⓛ 人	Ⓜ 人	人

特定親族特別控除の額	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・普別)控除対象配偶者	(フリガナ) 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

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

㋐未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者 ①特別	⑧その他	㋑寡婦	㋒ひとり親	㋓勤労学生	中途就・退職 就職	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。