

給与支払報告書(個人別明細書)

※ 区 分										(受給者番号)																																																																																																																							
住所										(個人番号)																																																																																																																							
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																																																																																									
A内										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																																																																															
C有										E										G人										H人										I内										J人										K人										L人										M人										N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																																																																																																			
N内										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										旧生命保険料										介護医療保険料										新個人年金保険料										旧個人年金保険料																																																																															
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)																																																											
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)																																																											
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										旧長期損害保険料の金額										円										調整控除額										円									
控除対象扶養親族										1氏名										区分										1氏名										区分										5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																																																															
2氏名										区分										2氏名										区分																																																																																																			
3氏名										区分										3氏名										区分										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																									
4氏名										区分										4氏名										区分																																																																																																			
乙欄										本人が障害者										①特										②その他										③寡婦										④ひとり親										⑤勤労学生										中途就・退職										受給者生年月日																																																	
⑦未成年者										外国人										死亡退職										災害者										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住所(居所)又は所在地氏名又は名称										(右詰で記載してください。)																														(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)