

⑤

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													※ 区分													受給者番号 個人番号													住所																																																																																												
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																																																																															
給与・賞与													内 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													老人													特定													老人													その他													特別													その他																																								
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												円																																																											
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)												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の内訳												住宅借入金等特別控除可能額												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・特別控除対象配偶者												(フリガナ)												氏名												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												円																																															
控除対象扶養親族												1												2												3												4												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												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																															
未 成年者												外 国人												死 亡 退 職												災 害 者												乙 種												本人が障害者												妻												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												4																																																																							
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、支払者等を記入してください。

⑤

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													※ 区分													受給者番号 個人番号													住所																																																																																												
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																																																																															
給与・賞与													内 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													老人													特定													老人													その他													特別													その他																																								
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												円																																																											
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)												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の内訳												住宅借入金等特別控除可能額												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・特別控除対象配偶者												(フリガナ)												氏名												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												円																																															
控除対象扶養親族												1												2												3												4												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												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																															
未 成年者												外 国人												死 亡 退 職												災 害 者												乙 種												本人が障害者												妻												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												4																																																																							
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、支払者等を記入してください。