6 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)
	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 円	Ⓑ 円	円	内 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
	老人		特定	老人		その他				特別		その他	
Ⓒ 有	従有	Ⓓ	Ⓔ 円	Ⓕ 人	従人	Ⓖ 内	Ⓘ 人	従人	Ⓙ 人	従人	人	Ⓚ 内	Ⓛ 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 円	Ⓞ 円	Ⓟ 円	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・特別)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	旧長期損害保険料等の金	Ⓦ 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		(フリガナ) 氏名	区分		16歳未満の扶養親族		(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
	1	個人番号				1	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 ㋑特別	本人が障害者 ㋒その他	㋓寡婦	㋔ひとり親	㋕勤労学生	中途就・退職 就職	中途就・退職 退職	中途就・退職 年	月	日	受給者生年月日 元号	年	月	日
												5						

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	(電話)

(市区町村提出用)

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。