7

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 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	Ⓘ 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				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
	(フリガナ) 氏名		区分			基礎控除の額	円	所得金額調整控除額	円
	個人番号								

控除対象扶養親族				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			

Ⓧ 未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者 Ⓨ 特別	Ⓩ その他	Ⓐ 寡婦	Ⓑ ひとり親	Ⓒ 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
												6						

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）

（摘要）に前職分の加算額、支払者等を記入してください。