

(8)

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 住所	受給者番号																
		(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							
給与・賞与		内 円		内 円				内 円			内 円							
(源泉)控除対象配偶者の有無等		老人控除の額		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。) である 親族の数		非居住者 の数		
				特定		老人		その他		特親								
有		徒有		内 円	人 徒人	内 円	人 徒人	内 円	人 徒人	内 円	人 徒人	内 円	人 徒人	内 円	人 徒人	内 円		
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			
内 円				内 円				内 円				内 円			内 円			
(摘要)																		
生命保険料の内訳		新生命保険料の金額		内 円	旧生命保険料の金額		内 円	介護医療保険料の金額		内 円	新個人年金保険料の金額		内 円	旧個人年金保険料の金額		内 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)		年	月	日	住宅借入金等年末残高(1回目)		内 円		
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)		年	月	日	住宅借入金等年末残高(2回目)		内 円				
(フリガナ)		氏名		区分		配偶者の合計所得		内 国民年金保険料等の金額		内 旧長期損害保険料の金額		内 所得金額調整控除額		内				
(フリガナ)		個人番号		区分						基礎控除の額		内		内		内		
控除対象扶養親族等	1	(フリガナ)		区分		(フリガナ)		内 国民年金保険料等の金額		内 旧長期損害保険料の金額		内 所得金額調整控除額		内				
	1	氏名		区分		(フリガナ)		内 国民年金保険料等の金額		内 旧長期損害保険料の金額		内 所得金額調整控除額		内				
	1	個人番号		区分		(フリガナ)		内 国民年金保険料等の金額		内 旧長期損害保険料の金額		内 所得金額調整控除額		内				
	2	(フリガナ)		区分		(フリガナ)		内 国民年金保険料等の金額		内 旧長期損害保険料の金額		内 所得金額調整控除額		内				
	2	氏名		区分		(フリガナ)		内 国民年金保険料等の金額		内 旧長期損害保険料の金額		内 所得金額調整控除額		内				
控除対象扶養親族等	2	個人番号		区分		(フリガナ)		内 国民年金保険料等の金額		内 旧長期損害保険料の金額		内 所得金額調整控除額		内				
	2	(フリガナ)		区分		(フリガナ)		内 国民年金保険料等の金額		内 旧長期損害保険料の金額		内 所得金額調整控除額		内				
	2	氏名		区分		(フリガナ)		内 国民年金保険料等の金額		内 旧長期損害保険料の金額		内 所得金額調整控除額		内				
	3	個人番号		区分		(フリガナ)		内 国民年金保険料等の金額		内 旧長期損害保険料の金額		内 所得金額調整控除額		内				
	3	(フリガナ)		区分		(フリガナ)		内 国民年金保険料等の金額		内 旧長期損害保険料の金額		内 所得金額調整控除額		内				
控除対象扶養親族等	3	氏名		区分		(フリガナ)		内 国民年金保険料等の金額		内 旧長期損害保険料の金額		内 所得金額調整控除額		内				
	3	個人番号		区分		(フリガナ)		内 国民年金保険料等の金額		内 旧長期損害保険料の金額		内 所得金額調整控除額		内				
	4	(フリガナ)		区分		(フリガナ)		内 国民年金保険料等の金額		内 旧長期損害保険料の金額		内 所得金額調整控除額		内				
	4	氏名		区分		(フリガナ)		内 国民年金保険料等の金額		内 旧長期損害保険料の金額		内 所得金額調整控除額		内				
	4	個人番号		区分		(フリガナ)		内 国民年金保険料等の金額		内 旧長期損害保険料の金額		内 所得金額調整控除額		内				
未成年者	未成年者	外国人	死亡者	災害者	乙	本人が障害者	特	その	寡	ひとり	勤	労	中途就・退職	受給者生年月日				
	未成年者	死亡者	災害者	乙	欄	別	特	その	寡	ひとり	勤	労	就職	退職	年	月	日	
	未成年者												7					
	未成年者																	
	未成年者																	
支 払 者	個人番号又は 法人番号										支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。							
	住所(居所) 又は所在地										(電話)							
	氏名又は名称																	

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。