

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										住所										氏名										住所																																																																															
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 千 円										千 円										千 円										千 円																																																																					
（源泉）控除対象配偶者										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																																																											
の有無等										老人										特定										老人										その他										特親										特別										その他										人																													
有										従有										千 円										人										人										人										人										人										人																													
特定親族特別控除の金額										社会保険料の控除額										生命保険料の控除額										地震保険料の控除額										住借入金特別控除の額																																																																					
千 円										内 千 円										千 円										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）										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額の内訳										住宅借入金等特別控除可能額										居住開始年月日（2回目）										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										氏名										区分										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																																																	
個人番号										基礎控除の額										円										所得金額調整控除額										円																																																																					
16歳未満の扶養親族										氏名										区分										5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号										円																																																																					
2										氏名										区分										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号										円																																																																					
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										円																																																																					
4										氏名										区分										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号										円																																																																					
未成年者										外国人										死亡退職者										災害者										乙欄										本人が障害者										寡婦										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										7										元号 年 月 日																																																											
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。																																																																																																													

（市区町村提出用）

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										住所										氏名										住所																																																																															
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 千 円										千 円										千 円										千 円																																																																					
（源泉）控除対象配偶者										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																																																											
の有無等										老人										特定										老人										その他										特親										特別										その他										人																													
有										従有										千 円										人										人										人										人										人										人																													
特定親族特別控除の金額										社会保険料の控除額										生命保険料の控除額										地震保険料の控除額										住借入金特別控除の額																																																																					
千 円										内 千 円										千 円										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）										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額の内訳										住宅借入金等特別控除可能額										居住開始年月日（2回目）										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										氏名										区分										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																																																	
個人番号										基礎控除の額										円										所得金額調整控除額										円																																																																					
16歳未満の扶養親族										氏名										区分										5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号										円																																																																					
2										氏名										区分										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号										円																																																																					
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										円																																																																					
4										氏名										区分										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号										円																																																																					
未成年者										外国人										死亡退職者										災害者										乙欄										本人が障害者										寡婦										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										7										元号 年 月 日																																																											
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。																																																																																																													

（市区町村提出用）