

2

給与支払報告書（個人別明細書）

※ 種別												※ 整理番号												※																																																																																			
※ 区分												受給者番号												※																																																																																			
支払を受ける者												住所												氏名																																																																																			
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																																																											
(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。)												障害者の数(本人を除く。)												非居住者である親族の数																																																											
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												(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																																															
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												住宅借入金等特別控除区分(1回目)												住宅借入金等特別控除区分(2回目)												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												住宅借入金等特別控除区分(1回目)												住宅借入金等特別控除区分(2回目)																							
(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																																			
1												フリガナ												氏名												個人番号												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																																															
2												フリガナ												氏名												個人番号												3												フリガナ												氏名												個人番号												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号											
3												フリガナ												氏名												個人番号												4												フリガナ												氏名												個人番号												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号											
4												フリガナ												氏名												個人番号												5人目以降の16歳未満の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												本人が障害者												寡婦												勤労学生												中途就・退職												受給者生年月日											
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)																																																											

(市町村提出用)

2

給与支払報告書（個人別明細書）

※ 種別												※ 整理番号												※																																																																																			
※ 区分												受給者番号												※																																																																																			
支払を受ける者												住所												氏名																																																																																			
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																																																											
(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。)												障害者の数(本人を除く。)												非居住者である親族の数																																																											
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												(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																																															
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												住宅借入金等特別控除区分(1回目)												住宅借入金等特別控除区分(2回目)												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												住宅借入金等特別控除区分(1回目)												住宅借入金等特別控除区分(2回目)																							
(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																																			
1												フリガナ												氏名												個人番号												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																																															
2												フリガナ												氏名												個人番号												3												フリガナ												氏名												個人番号												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号											
3												フリガナ												氏名												個人番号												4												フリガナ												氏名												個人番号												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号											
4												フリガナ												氏名												個人番号												5人目以降の16歳未満の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												本人が障害者												寡婦												勤労学生												中途就・退職												受給者生年月日											
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)																																																											

(市町村提出用)