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 | 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）

源泉徴収時所得税減税控除済額　　円、控除外額　　円

| 生命保険料の金額の内訳 | 新生命保険料の金額 | ㋺　円 | 旧生命保険料の金額 | ㋩　円 | 介護医療保険料の金額 | ㋥　円 | 新個人年金保険料の金額 | ㋭　円 | 旧個人年金保険料の金額 | ㋬　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 | ㋑　円 | 国民年金保険料等の金額 | 円 | 旧長期損害保険料の金額 | 円 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | （フリガナ） | | 区分 | | | 基礎控除の額 | 円 | 所得金額調整控除額 | |
| | 氏名 | | | | | | | | |
| | 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） | | 区分 | 1 | （フリガナ） | | 区分 | |
| | 氏名 | | | | 氏名 | | | |
| | 個人番号 | | | | 個人番号 | | | |
| 2 | （フリガナ） | | 区分 | 2 | （フリガナ） | | 区分 | |
| | 氏名 | | | | 氏名 | | | |
| | 個人番号 | | | | 個人番号 | | | |
| 3 | （フリガナ） | | 区分 | 3 | （フリガナ） | | 区分 | 5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号 |
| | 氏名 | | | | 氏名 | | | |
| | 個人番号 | | | | 個人番号 | | | |
| 4 | （フリガナ） | | 区分 | 4 | （フリガナ） | | 区分 | |
| | 氏名 | | | | 氏名 | | | |
| | 個人番号 | | | | 個人番号 | | | |

| ㋖未成年者 | 外国人 | 死亡退職 | 災害者 | 乙欄 | 本人が障害者 ㋗特別 | 本人が障害者 ㋘その他 | ㋙寡婦 | ㋚ひとり親 | ㋛勤労学生 | | 中途就・退職 就職 | 中途就・退職 退職 | 中途就・退職 年 | 中途就・退職 月 | 中途就・退職 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 | （右詰で記載してください。） |
| | 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、支払者等を記載してください。