

31

給与支払報告書（個人別明細書）

※ 種 別 ※ 整 理 番 号 ※											
支 払 者 を 受 ける	※ 区 分		(受給者番号)								
	住 所		(個人番号)								
			(役職名)								
			(フリガナ)								
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			
給料・賞与											
(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歳未満障害者の数 (本人を除く。)		非居住者である親族の数			
有 従 有				特定 老人 従人		特別 従人		その他 従人			
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					
(摘要)											
生命保険料の内訳		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)		住宅借入金等特別控除(1回目)	
		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)		住宅借入金等特別控除(2回目)	
(源泉・特別)控除対象配偶者		(フリガナ) 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	
		個人番号									
控 除 対 象 扶 養 親 族		1 (フリガナ) 氏名		区 分		1 (フリガナ) 氏名		区 分		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号	
				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 者		災 害 者		乙 本人が障害者		寡 婦 寡 夫	
								特 別 其 他 一 般 別 夫		勤 労 学 生	
								中 途 就 ・ 退 職		受 給 者 生 年 月 日	
								就 職 退 職 年 月 日		明 大 昭 平 年 月 日	
								30			
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、支払者等を記入してください。

31

給与支払報告書（個人別明細書）

※ 種 別 ※ 整 理 番 号 ※											
支 払 者 を 受 ける	※ 区 分		(受給者番号)								
	住 所		(個人番号)								
			(役職名)								
			(フリガナ)								
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			
給料・賞与											
(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歳未満障害者の数 (本人を除く。)		非居住者である親族の数			
有 従 有				特定 老人 従人		特別 従人		その他 従人			
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					
(摘要)											
生命保険料の内訳		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)		住宅借入金等特別控除(1回目)	
		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)		住宅借入金等特別控除(2回目)	
(源泉・特別)控除対象配偶者		(フリガナ) 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	
		個人番号									
控 除 対 象 扶 養 親 族		1 (フリガナ) 氏名		区 分		1 (フリガナ) 氏名		区 分		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号	
				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 者		災 害 者		乙 本人が障害者		寡 婦 寡 夫	
								特 別 其 他 一 般 別 夫		勤 労 学 生	
								中 途 就 ・ 退 職		受 給 者 生 年 月 日	
								就 職 退 職 年 月 日		明 大 昭 平 年 月 日	
								30			
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、支払者等を記入してください。