④ 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
	Ⓐ 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）

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	㋒ 円
	（フリガナ）		区分			基礎控除の額	円	所得金額調整控除額	円
	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 ㋠ 特別	本人が障害者 ㋡ その他	㋢ 寡婦	㋣ ひとり親	㋤ 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

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）

（市区町村提出用）

（摘要）に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

④ 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
	Ⓐ 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）

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	㋒ 円
	（フリガナ）		区分			基礎控除の額	円	所得金額調整控除額	円
	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 ㋠ 特別	本人が障害者 ㋡ その他	㋢ 寡婦	㋣ ひとり親	㋤ 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

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）

（市区町村提出用）

（摘要）に前職分の加算額、支払者等を記入してください。