⑤ 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	（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）

生命保険料の金額の内訳	新生命保険料の金額	㋐ 円	旧生命保険料の金額	㋑ 円	介護医療保険料の金額	㋒ 円	新個人年金保険料の金額	㋓ 円	旧個人年金保険料の金額	㋔ 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			区分	配偶者の合計所得	㋕ 円	国民年金保険料等の金額	円	旧長期損害保険料の金額	㋖ 円
	氏名					基礎控除の額	円	所得金額調整控除額	円
	個人番号								

控除対象扶養親族			区分	16歳未満の扶養親族			区分	5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号
1	(フリガナ) / 氏名			1	(フリガナ) / 氏名			
	個人番号				個人番号			
2	(フリガナ) / 氏名			2	(フリガナ) / 氏名			
	個人番号				個人番号			
3	(フリガナ) / 氏名			3	(フリガナ) / 氏名			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			4	(フリガナ) / 氏名			
	個人番号				個人番号			

㋗ 未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者 ㋘ 特別	本人が障害者 ㋙ その他	㋚ 寡婦	㋛ ひとり親	㋜ 勤労学生	中途就・退職 就職	中途就・退職 退職	中途就・退職 年 月 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。