

4

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)																																																																																																																																			
住所												(個人番号)																																																																																																																																			
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																																																																																															
												円												円												円												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																																																																																			
有												従有												円												人												人												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												円																																																																																															
												円												円												円												円																																																																																															
(摘要)																																																																																																																																															
生命保険料の内訳												新生命保険料												旧生命保険料												介護医療料												新個人年金保険料												旧個人年金保険料																																																																																			
												円												円												円												円												円																																																																																			
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)												円																																																																																			
												円												円												円												円												円																																																																																			
(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																																																																																			
												円												円												円												円												円																																																																																			
1												(フリガナ)												氏名												区分												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												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																																																																																			
4												(フリガナ)												氏名												区分																																																																																																											
未成年者												外国人												死亡退職者												災害者												乙欄												本人が障害者												ひとり親												勤労学生																																																											
中途就・退職												就職												退職												年												月												日												元号												年												月												日																																			
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																																																																																																																																			

(市区町村提出用)

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記載してください。

4

給与支払報告書（個人別明細書）

※												※ 種別												※ 整理番号												※																																																																																															
※ 区分												(受給者番号)																																																																																																																							
住所												(個人番号)																																																																																																																							
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																																																																																			
												円												円												円												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																																																																							
有												従有												円												人												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												円																																																																																			
												円												円												円												円																																																																																			
(摘要)																																																																																																																																			
生命保険料の内訳												新生命保険料												旧生命保険料												介護医療料												新個人年金保険料												旧個人年金保険料																																																																							
												円												円												円												円												円																																																																							
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)												円																																																																							
												円												円												円												円												円																																																																							
(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																																																																							
												円												円												円												円												円																																																																							
1												(フリガナ)												氏名												区分												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												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																																																																							
4												(フリガナ)												氏名												区分																																																																																															
未成年者												外国人												死亡退職者												災害者												乙欄												本人が障害者												ひとり親												勤労学生																																															
中途就・退職												就職												退職												年												月												日												元号												年												月												日																							
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																																																																																																																							

(市区町村提出用)

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記載してください。