⑨

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	住所	※ 区分	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
給与・賞与	内 千 円	千 円	千 円	内 千 円

(源泉)控除対象配偶者の有無		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
			特定		老人			その他		特親				特別		その他	
有	従有	千 円	人	従人	内	人	従人	人	従人	人	従人			内	人	人	人

特定親族特別控除の額	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	住宅借入金特別控除の額
千 円	千 円	千 円	千 円	千 円

(摘要)

生命保険料の金額の内訳	新生命保険料の金額	円	旧生命保険料の金額	円	介護医療保険料の金額	円	新個人年金保険料の金額	円	旧個人年金保険料の金額	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	(フリガナ)		区分		配偶者の合計所得	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
	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					16歳未満の扶養親族				
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	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		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号	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	災害者	乙欄	本人が障害者 特別	本人が障害者 その他	寡婦	ひとり親	勤労学生	中途就・退職 就職	中途就・退職 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	(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)

(適要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

⑨

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 住所 ※ 区分 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

給与・賞与

(源泉)控除対象配偶者の有無 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

特定親族特別控除の額 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 住宅借入金特別控除の額

(摘要)

生命保険料の金額の内訳 新生命保険料の金額 円 旧生命保険料の金額 円 介護医療保険料の金額 円 新個人年金保険料の金額 円 旧個人年金保険料の金額 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) 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) 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 (フリガナ) 氏名 区分 配偶者の合計所得 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

個人番号 基礎控除の額 円 所得金額調整控除額 円

控除対象扶養親族 16歳未満の扶養親族

1 (フリガナ) 氏名 区分 個人番号 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 個人番号

3 (フリガナ) 氏名 区分 個人番号 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 個人番号

未成年者 外国人 死亡退職 災害者 乙欄 本人が障害者 特別 本人が障害者 その他 寡婦 ひとり親 勤労学生 中途就・退職 就職 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 (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)

(適要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。