

給与支払報告書（個人別明細書）

（市区町村提出用）

8

※															※ 種 別					※ 整 理 番 号					※														
※区分															(受給者番号)																								
支払を受ける者 住所															(個人番号)																								
															(役職名)																								
															氏 (フリガナ)																								
															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					内 円					円					円					内 円																			
(源泉)控除対象配偶の有無等					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 親					特 別					そ の 他									
有 従有					円					人 従人					内 人 従人					人 従人					人 従人					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					住宅借入金等特別控除の額																			
円					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					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														
円					円					円					円					円					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														
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					円														
個人番号					円					円					円					円					円														
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									
円					円					円					円					円					円														
2 (フリガナ)					氏 名					区分					2 (フリガナ)					氏 名					区分					5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号									
円					円					円					円					円					円														
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歳未満の扶養親族等の個人番号									
円					円					円					円					円					円														
4 (フリガナ)					氏 名					区分					4 (フリガナ)					氏 名					区分					5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号									
円					円					円					円					円					円														
個人番号					円					円					円					円					円														
未成年者					外国人					死亡退職者					乙欄					本人が障害者					寡 婦					ひとり親					勤労学生				
円					円					円					円					円					円					円									
中途就・退職					就職					退職					年 月 日					元号					年 月 日														
円					円					円					円					円					円														
支給者					個人番号又は法人番号					(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)					円					円																			
円					円					円					円					円					円														
住所(居所)又は所在地					円					円					円					円					円														
氏名又は名称					円					円					円					円					円														

給与支払報告書（個人別明細書）

（市区町村提出用）

8

※															※ 種 別					※ 整 理 番 号					※														
※区分															(受給者番号)																								
支払を受ける者 住所															(個人番号)																								
															(役職名)																								
															氏 (フリガナ)																								
															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					内 円					円					円					内 円																			
(源泉)控除対象配偶の有無等					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 親					特 別					そ の 他									
有 従有					円					人 従人					内 人 従人					人 従人					人 従人					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					住宅借入金等特別控除の額																			
円					内 円					円					円					円																			
(摘要)																																							
令和5年度提出分より市区町村への提出は1枚に変更となりました。こちら側は提出不要です。																																							
生命保険料の金額の内訳					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														
円					円					円					円					円					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														
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					円														
個人番号					円					円					円					円					円														
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									
円					円					円					円					円					円														
2 (フリガナ)					氏 名					区分					2 (フリガナ)					氏 名					区分					5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号									
円					円					円					円					円					円														
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歳未満の扶養親族等の個人番号									
円					円					円					円					円					円														
4 (フリガナ)					氏 名					区分					4 (フリガナ)					氏 名					区分					5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号									
円					円					円					円					円					円														
個人番号					円					円					円					円					円														
未成年者					外国人					死亡退職者					乙欄					本人が障害者					寡 婦					ひとり親					勤労学生				
円					円					円					円					円					円					円									
中途就・退職					就職					退職					年 月 日					元号					年 月 日														
円					円					円					円					円					円														
支給者					個人番号又は法人番号					(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)					円					円																			
円					円					円					円					円					円														
住所(居所)又は所在地					円					円					円					円					円														
氏名又は名称					円					円					円					円					円														