

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 個人番号																																																																							
支払を受ける者 住所												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												千円												千円												千円												千円																																			
(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												特定												老人												その他												特別												その他											
千円												千円												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												住宅借入金特別控除の額												千円																																			
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												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																							
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)												千円																							
千円												千円												年												年												千円																																			
(源泉・特別)控除対象配偶者												(フリガナ) 氏名												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												千円																							
千円												千円												千円												千円												千円																																			
基礎控除の額												千円												千円												千円												千円																																			
1												(フリガナ) 氏名												1												5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号												千円																																			
千円												千円												千円												千円												千円																																			
2												(フリガナ) 氏名												2												千円												千円																																			
千円												千円												千円												千円												千円																																			
3												(フリガナ) 氏名												3												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号												千円																																			
千円												千円												千円												千円												千円																																			
4												(フリガナ) 氏名												4												千円												千円																																			
千円												千円												千円												千円												千円																																			
中途就・退職												受給者生年月日												就職												退職												年												月												日											
元号												元号												元号												元号												元号																																			
支払者												個人番号又は法人番号												(右詰で記載してください)												氏名又は名称												(電話)																																			
千円												千円												千円												千円												千円																																			

(適要)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※																																																																							
※ 区分												受給者番号 個人番号																																																																							
支払を受ける者 住所												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												千円												千円												千円												千円																																			
(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												特定												老人												その他												特別												その他											
千円												千円												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												住宅借入金特別控除の額												千円																																			
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												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																							
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)												千円																							
千円												千円												年												年												千円																																			
(源泉・特別)控除対象配偶者												(フリガナ) 氏名												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												千円																							
千円												千円												千円												千円												千円																																			
基礎控除の額												千円												千円												千円												千円																																			
1												(フリガナ) 氏名												1												5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号												千円																																			
千円												千円												千円												千円												千円																																			
2												(フリガナ) 氏名												2												千円												千円																																			
千円												千円												千円												千円												千円																																			
3												(フリガナ) 氏名												3												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号												千円																																			
千円												千円												千円												千円												千円																																			
4												(フリガナ) 氏名												4												千円												千円																																			
千円												千円												千円												千円												千円																																			
中途就・退職												受給者生年月日												就職												退職												年												月												日											
元号												元号												元号												元号												元号																																			
支払者												個人番号又は法人番号												(右詰で記載してください)												氏名又は名称												(電話)																																			
千円												千円												千円												千円												千円																																			

(適要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。