⑦

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等		老人	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) 特定		老人		その他		16歳未満扶養親族の数	障害者の数(本人を除く) 特別		その他	非居住者である親族の数
有	従有		千 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	住宅借入金特別控除の額
内 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
	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) 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			配偶者の合計所得		
(フリガナ)	区分		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				5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号
1	(フリガナ)	区分		1	(フリガナ)	区分		
	氏名				氏名			
	個人番号				個人番号			
2	(フリガナ)	区分		2	(フリガナ)	区分		
	氏名				氏名			
	個人番号				個人番号			
3	(フリガナ)	区分		3	(フリガナ)	区分		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号
	氏名				氏名			
	個人番号				個人番号			
4	(フリガナ)	区分		4	(フリガナ)	区分		
	氏名				氏名			
	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	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。

⑦

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等		老人	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) 特定		老人		その他		16歳未満扶養親族の数	障害者の数(本人を除く) 特別		その他	非居住者である親族の数
有	従有		千 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	住宅借入金特別控除の額
内 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
	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) 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			配偶者の合計所得		
(フリガナ)	区分		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				5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号
1	(フリガナ)	区分		1	(フリガナ)	区分		
	氏名				氏名			
	個人番号				個人番号			
2	(フリガナ)	区分		2	(フリガナ)	区分		
	氏名				氏名			
	個人番号				個人番号			
3	(フリガナ)	区分		3	(フリガナ)	区分		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号
	氏名				氏名			
	個人番号				個人番号			
4	(フリガナ)	区分		4	(フリガナ)	区分		
	氏名				氏名			
	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	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。