

⑥ 給与と支払報告書（個人別明細書）

※												※種 別		※整 理 番 号		※	
支 払 受 け 者 住所又は居所	※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									
給料・賞与		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		特 定	老 人	其 他		人	特 別	其 他	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											
(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	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	円	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)	円	住宅借入金等 年末残高(1回目)	円	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)	円	住宅借入金等 年末残高(2回目)	円	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	所得金額 調整控除額	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	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											
		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	5人目以降の16歳未満の 扶養親族等の個人番号	円											
		個人番号															
	4	(フリガナ)	氏名	区 分													
		個人番号															
未 成 年 者	外 国 人	災 害 者	乙 欄	本人が障害者 等	事 業 者	ひとり 親 子	勤 労 学 生	中途就・退職	受給者生年月日	就職	退職						
								年 月 日	元 号	年 月 日	年 月 日						
支 払 者	個人番号又は 法人番号																
	住所(居所) 又は所在地																
	氏名又は名称																

(摘要)には、前職分の加算額や支払者等、扶養親族の氏名(5名以上の場合)、別居の扶養親族がいる場合は住所・生年月日を記入してください。

(市区町村提出用)

⑥ 給与と支払報告書（個人別明細書）

※												※種 別		※整 理 番 号		※	
支 払 受 け 者 住所又は居所	※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									
給料・賞与		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		特 定	老 人	其 他		人	特 別	其 他	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											
(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	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	円	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)	円	住宅借入金等 年末残高(1回目)	円	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)	円	住宅借入金等 年末残高(2回目)	円	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	所得金額 調整控除額	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	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											
		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	5人目以降の16歳未満の 扶養親族等の個人番号	円											
		個人番号															
	4	(フリガナ)	氏名	区 分													
		個人番号															
未 成 年 者	外 国 人	災 害 者	乙 欄	本人が障害者 等	事 業 者	ひとり 親 子	勤 労 学 生	中途就・退職	受給者生年月日	就職	退職						
								年 月 日	元 号	年 月 日	年 月 日						
支 払 者	個人番号又は 法人番号																
	住所(居所) 又は所在地																
	氏名又は名称																

(摘要)には、前職分の加算額や支払者等、扶養親族の氏名(5名以上の場合)、別居の扶養親族がいる場合は住所・生年月日を記入してください。

(市区町村提出用)