

給与支払報告書（個人別明細書）

(市町村提出用)

※種 別										※整 理 番 号				※					
支 払 を受ける者 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						内 円								内 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。)		特 別		非居住 親族の 数			
				特 定		老 人		そ の 他											
有 有		従 有		内 円		人 従 人		内 円		人 従 人		内 円		人 従 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				
内 円					内 円					内 円					内 円				
(摘要)																			
生命保険料 の金額の内訳																			
(源泉) 16歳未満 扶養親族の 数の内訳		新生命保険料 の金額		内 円		旧生命保険料 の金額		内 円		介護医療保 険料の金額		内 円		新個人年金 保険料の金額		内 円		旧個人年金 保険料の金額	
(源泉) 16歳未満 扶養親族等の 特別控除可能額		住宅借入金等 特別控除可能額		内 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)		内 円		住宅借入金等 年末残高(2回目)		内 円			
																		(源泉) 16歳未満 扶養親族の 数の内訳	
(源泉) 16歳未満 扶養親族の 数の内訳		(フリガナ)		氏名		内 円		区分		配偶者の 合計所得		内 円		国民年金保険 料等の金額		内 円		旧長期損害 保険料の金額	
控除対象 扶養親族		1		(フリガナ)		氏名		内 円		区分		(フリガナ)		氏名		内 円		(源泉) 16歳未満 扶養親族の 数の内訳	
控除対象 扶養親族		2		(フリガナ)		氏名		内 円		区分		(フリガナ)		氏名		内 円		(源泉) 16歳未満 扶養親族の 数の内訳	
控除対象 扶養親族		3		(フリガナ)		氏名		内 円		区分		(フリガナ)		氏名		内 円		(源泉) 16歳未満 扶養親族の 数の内訳	
控除対象 扶養親族		4		(フリガナ)		氏名		内 円		区分		(フリガナ)		氏名		内 円		(源泉) 16歳未満 扶養親族の 数の内訳	
未 成 年 者	外 国 人	死 亡 退 害	災 害	乙 横	本人が障害者 特 別	妻 そ の 他	寡 婦	ひ ど い 親	勤 劳 学 生	/	中 途 就・退 職				受給者生年月日				
											就 职 年 月 日				退 職 年 月 日				元 号
支 払 者	個人番号又は 法人番号												(右詰めで記載してください)						
	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。

續生文摘報告書（個人別明續書）

月出指標時時開

※										※種別		※整理番号		※					
支 払 受 け る 者	住 所 又 は 居 所	※区分										(受給者番号)							
												(個人番号)							
												(役職名)							
												(氏名)							
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		内 円			内 円					内 円				内 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					
有	従有	老人	特 定	内 人	内 人	内 人	内 人	内 人	内 人	内 人	内 人	内 人	内 人	内 人	内 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					
内 円				内 円					内 円					内 円					
(摘要)																			
生命保険料の内訳		新生命保険料の金額		内 旧生命保険料の金額		内 介護医療保険料の金額		内 新個人年金保険料の金額		内 旧個人年金保険料の金額									
住宅借入金等特別控除額の内訳		住宅借入金等特別控除用数		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)		住宅借入金等特別控除年未残高(1回目)									
(既存・新規) 控除対象配偶者		個人番号		区分		配偶者の合計所得		内 国民年金保険料等の金額		内 旧長期損害保険料の金額									
控除対象扶養親族	1	氏名		区分		内 16歳未満の扶養親族		内 基礎控除の額		内 所得金額調整控除額		5人目以後の16歳未満の扶養親族の個人番号							
	2	氏名		区分		内 1		内 1		内 1									
	3	氏名		区分		内 2		内 2		内 2									
	4	氏名		区分		内 3		内 3		内 3									
	未成年者	外 国人	死 亡 遺 職 者	災 害 者	乙 欄	本人が障害者 特 別 そ の 他	妻 婦	ひ ど り 親	勤 労 学 生	中途就・退職				受給者生年月日					
支 払 者		個人番号又は 法人番号										(右詰めで記載してください)							
支 払 者		住所(居所) 又は所在地																	
支 払 者		氏名又は名称										(電話)							

(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。