⑨ 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	※ 区分		(受給者番号)
	住所		(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
	Ⓐ 内 千 円	Ⓑ 千 円	千 円	内 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
	老人		特定	老人		その他		特親		特別	その他	
Ⓒ有	従有	Ⓔ	Ⓕ 千 円	Ⓖ 人	従人	Ⓗ 内 Ⓘ 人	従人	Ⓙ 人	従人	人	従人	人	Ⓚ 内 Ⓛ 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
千 円	Ⓝ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	㋐ 円	旧生命保険料の金額	㋑ 円	介護医療保険料の金額	㋒ 円	新個人年金保険料の金額	㋓ 円	旧個人年金保険料の金額	㋔ 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	㋕ 円	国民年金保険料等の金額	円	旧長期損害保険料の金額	㋖ 円
	(フリガナ) / 氏名		区分			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				区分	16歳未満の扶養親族			区分	5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号
1	(フリガナ) / 氏名				1	(フリガナ) / 氏名			
	個人番号					個人番号			
2	(フリガナ) / 氏名				2	(フリガナ) / 氏名			
	個人番号					個人番号			
3	(フリガナ) / 氏名				3	(フリガナ) / 氏名			5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号
	個人番号					個人番号			
4	(フリガナ) / 氏名				4	(フリガナ) / 氏名			
	個人番号					個人番号			

㋗ 未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者 ㋘ 特別	本人が障害者 ㋙ その他	㋚ 寡婦	㋛ ひとり親	㋜ 勤労学生	中途就・退職 就職	中途就・退職 退職	中途就・退職 年 月 日	受給者生年月日 元号	年	月	日
												8				

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)

（市区町村提出用）

令和8年分

給与所得の源泉徴収票

※		※ 種別	※ 整理番号	

支払を受ける者	※ 区分		(受給者番号)	
	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
	Ⓐ内 千 円	Ⓑ 千 円	千 円	内 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
	老人		特定	老人		その他		特親		特別	その他	
Ⓒ有	従有	Ⓔ	Ⓕ 千 円	Ⓖ 人	従人	Ⓗ 内 Ⓘ 人	従人	Ⓙ 人	従人	人	従人	人	Ⓚ 内 Ⓛ 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
千 円	Ⓝ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	㋑ 円	旧生命保険料の金額	㋺ 円	介護医療保険料の金額	㋩ 円	新個人年金保険料の金額	㋥ 円	旧個人年金保険料の金額	㋭ 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		

控除対象配偶者	(フリガナ) / 氏名	区分	配偶者の合計所得	㋣ 円	国民年金保険料等の金額	円	旧長期損害保険料の金額	㋠ 円
					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	(フリガナ) / 氏名	区分	16歳未満の扶養親族	(フリガナ) / 氏名	区分
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		

㋮ 未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者 ㋥ 特別	本人が障害者 ㋬ その他	寡婦 ㋫	ひとり親 ㋦	勤労学生 ㋧

中途就・退職 就職	退職	年	月	日
		8		

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	
	住所(居所)又は所在地	
	氏名又は名称	(電話)

(受給者交付用)