

⑤

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)																							
支 払 住 所												(個人番号)																							
を 受 け 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																			
				④内 千 円				⑤ 千 円				千 円				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				其 他				特 別				其 他															
⑦有 ⑧従有				⑥ 千 円				⑨人 ⑩従人				⑪内 ⑫人 ⑬従人				⑭人 ⑮内 ⑯人 ⑰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				住宅借入金等特別控除の額																							
⑱内 千 円				⑲ 千 円				⑳ 千 円				千 円				千 円																			
(摘要)																																			
生命保険料 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)																			
				円				年 月 日				円				円																			
				円				年 月 日				円				円																			
(フリガナ)				氏 名				区 分				⑳ 円				国民年金保険 料等の金額				旧長期損害 保険料の金額															
配偶者の 合計所得												基礎控除の額				所得金額 調整控除額																			
1 (フリガナ)				氏 名				区 分				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											
2 (フリガナ)				氏 名				区 分				2 (フリガナ)				氏 名				区 分															
3 (フリガナ)				氏 名				区 分				3 (フリガナ)				氏 名				区 分				5人目以降の16 歳未満の扶養親 族の個人番号											
4 (フリガナ)				氏 名				区 分				4 (フリガナ)				氏 名				区 分															
⑳ 未 成 年 者				外国人				死亡 退 職				災害 者				乙 欄				本人が障害者 ①特別 ②その他				寡 ③母				ひとり 親 ④				勤 労 学 生			
支 払 住 所				個人番号又は 法人番号																(右語で記載してください。)															
支 払 住 所				住所(居所) 又は所在地																															
支 払 住 所				氏名又は名称																(電話)															

給与支払報告書の提出は今年から1部になりました

(市区町村提出用)

