

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																																																																																																																																																																																																																							
支払を受ける者												住所																																																																																																																																																																																																																							
氏名 (フリガナ)												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																																																																																																																																																																																			
給与・賞与												内												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																																																																																																																																																																							
有												従有												千												円												人												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												内												千												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																																																																																															
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)												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																																																																																																																							
住宅借入金等特別控除の内訳												住宅借入金等特別控除可能額												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																																																																																																																							
(源泉・特別)控除対象配偶者												氏名												区分												配偶者の合計所得												国民年金保険料等の金額												円												旧長期損害保険料の金額												円												基礎控除の額												円												所得金額調整控除額												円																																																																																															
氏名												区分												円												円												円												円												円												円												円																																																																																																																																			
個人番号												区分												円												円												円												円												円												円												円																																																																																																																																			
1												氏名												区分												円												円												円												円												円												円												円																																																																																																																							
2												氏名												区分												円												円												円												円												円												円												円																																																																																																																							
3												氏名												区分												円												円												円												円												円												円												円																																																																																																																							
4												氏名												区分												円												円												円												円												円												円												円																																																																																																																							
未												外												死												乙												本人が障害者												寡												ひとり												勤												中途就・退職												受給者生年月日																																																																																																																							
成年者												国人												亡退職者												欄												特												その他												婦												親												学生												就職												退職												年												月												日												元												号												年												月												日											
支												個人番号又は法人番号												(右詰で記載してください)												支												住所(居所)又は所在地												氏名又は名称												(電話)																																																																																																																																																											
払者												氏名又は名称												(電話)												支												住所(居所)又は所在地												氏名又は名称												(電話)																																																																																																																																																											

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

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																																																																																																																																																																																																																							
支払を受ける者												住所																																																																																																																																																																																																																							
氏名 (フリガナ)												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																																																																																																																																																																																			
給与・賞与												内												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																																																																																																																																																																							
有												従有												千												円												人												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												内												千												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																																																																																															
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)												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																																																																																																																							
住宅借入金等特別控除の内訳												住宅借入金等特別控除可能額												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																																																																																																																							
(源泉・特別)控除対象配偶者												氏名												区分												配偶者の合計所得												国民年金保険料等の金額												円												旧長期損害保険料の金額												円												基礎控除の額												円												所得金額調整控除額												円																																																																																															
氏名												区分												円												円												円												円												円												円												円																																																																																																																																			
個人番号												区分												円												円												円												円												円												円												円																																																																																																																																			
1												氏名												区分												円												円												円												円												円												円												円																																																																																																																							
2												氏名												区分												円												円												円												円												円												円												円																																																																																																																							
3												氏名												区分												円												円												円												円												円												円												円																																																																																																																							
4												氏名												区分												円												円												円												円												円												円												円																																																																																																																							
未												外												死												乙												本人が障害者												寡												ひとり												勤												中途就・退職												受給者生年月日																																																																																																																							
成年者												国人												亡退職者												欄												特												その他												婦												親												学生												就職												退職												年												月												日												元												号												年												月												日											
支												個人番号又は法人番号												(右詰で記載してください)												支												住所(居所)又は所在地												氏名又は名称												(電話)																																																																																																																																																											
払者												氏名又は名称												(電話)												支												住所(居所)又は所在地												氏名又は名称												(電話)																																																																																																																																																											

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。