

6

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)																																
										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																								
					円					円					円					円																								
(源泉)控除対象配偶者の有無等			控除対象配偶者の有無等			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			配偶者(特別)控除の額			特定		老人		その他			特別			その他																												
有			従有			円		人		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					住宅借入金等特別控除の額																													
円					円					円					円																													
(摘要)																																												
生命保険料の内訳					新生命保険料の内訳					旧生命保険料の内訳					介護医療料の内訳					新個人年金保険料の内訳					旧個人年金保険料の内訳																			
円					円					円					円					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)					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					円					円					円					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)					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					円					円					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					国民年金保険料等の金額					旧長期据付料の内訳														
円					円					円					円					円					円																			
基礎控除の額					円					円					円					円					円																			
調整控除の額					円					円					円					円					円																			
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					5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																								
3					(フリガナ)					氏名					区分					5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																								
4					(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																								
未 成 年 者					外 国 人					死 亡 退 職					災 害 者					乙 欄					本人が障害者 特 別 其 他					寡 婦					ひとり 親					勤 労 学 生				
中途就・退職					就職					退職					年					月					日					受給者生年月日														
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)																								