

⑥ 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												千 円												千 円												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)												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 従人												人 従人												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												住宅借入金特別控除の額																																																											
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												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)																																															
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)																																															
(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												旧長期損害保険料の金額																																			
個人番号												基礎控除の額												所得金額調整控除額												基礎控除の額												所得金額調整控除額																																															
1												氏名												区分												16歳未満の扶養親族												5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																															
2												氏名												区分												3												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																															
3												氏名												区分												4												氏名												区分																																			
4												氏名												区分												5												氏名												区分																																			
未 成年者												外国人												死亡退職者												乙 本人が障害者												その他												勤労学生												中途就・退職												受給者生年月日											
就職												退職												年 月 日												元号												年 月 日																																															
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)																																			

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

⑥ 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												千 円												千 円												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)												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 従人												人 従人												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												住宅借入金特別控除の額																																																											
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												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)																																															
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)																																															
(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												旧長期損害保険料の金額																																			
個人番号												基礎控除の額												所得金額調整控除額												基礎控除の額												所得金額調整控除額																																															
1												氏名												区分												16歳未満の扶養親族												5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																															
2												氏名												区分												3												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																															
3												氏名												区分												4												氏名												区分																																			
4												氏名												区分												5												氏名												区分																																			
未 成年者												外国人												死亡退職者												乙 本人が障害者												その他												勤労学生												中途就・退職												受給者生年月日											
就職												退職												年 月 日												元号												年 月 日																																															
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)																																			

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。