

⑧ 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		住 所	※ 区分														(受給者番号)																										
																	(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				所得控除の合計額						源泉徴収税額																												
		内				千		円				千		円				千		円				千		円																	
(源泉)控除対象配偶者																		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。)		非障害者である親族の数							
の有無等																		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		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				住宅借入金特別控除の額																									
千						円				内				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		円		旧生命保険料の金額		円		介護医療保険料の金額		円		新個人年金の金額		円		旧個人年金の金額		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)		円		住宅借入金等年末残高(1回目)		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)		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		フリガナ		氏 名		区 分				配偶者の合計所得		円		国民年金保険料等の金額		円		旧長期損害保険料の金額		円																							
		氏 名										基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円																									
		個人番号												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		1	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				5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																						
			個人番号						フリガナ				氏 名		区 分																												
			フリガナ		氏 名		区 分						フリガナ		氏 名		区 分																										
			個人番号						フリガナ				氏 名		区 分																												
		2	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				5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																						
			個人番号						フリガナ				氏 名		区 分																												
			フリガナ		氏 名		区 分						フリガナ		氏 名		区 分																										
			個人番号						フリガナ				氏 名		区 分																												
		3	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				5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																						
			個人番号						フリガナ				氏 名		区 分																												
			フリガナ		氏 名		区 分						フリガナ		氏 名		区 分																										
			個人番号						フリガナ				氏 名		区 分																												
4	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				5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																								
	個人番号						フリガナ				氏 名		区 分																														
	フリガナ		氏 名		区 分						フリガナ		氏 名		区 分																												
	個人番号						フリガナ				氏 名		区 分																														
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		本人が障害者その他		寡婦		ひとり親		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)																											

(適要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

⑧ 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		住 所	※ 区分														(受給者番号)																						
																	(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				所得控除の合計額						源泉徴収税額																								
		内				千		円				千		円				千		円				千		円													
(源泉)控除対象配偶者																		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。)		非障害者である親族の数			
の有無等																		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		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				住宅借入金特別控除の額																					
千						円				内				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		円		旧生命保険料の金額		円		介護医療保険料の金額		円		新個人年金の金額		円		旧個人年金の金額		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)		円		住宅借入金等年末残高(1回目)		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)		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		フリガナ		氏 名		区 分				配偶者の合計所得		円		国民年金保険料等の金額		円		旧長期損害保険料の金額		円																			
		氏 名										基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円																					
		個人番号												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		1	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				5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																		
			個人番号						フリガナ				氏 名		区 分																								
			フリガナ		氏 名		区 分						フリガナ		氏 名		区 分																						
			個人番号						フリガナ				氏 名		区 分																								
		2	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				5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																		
			個人番号						フリガナ				氏 名		区 分																								
			フリガナ		氏 名		区 分						フリガナ		氏 名		区 分																						
			個人番号						フリガナ				氏 名		区 分																								
		3	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				5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																		
			個人番号						フリガナ				氏 名		区 分																								
			フリガナ		氏 名		区 分						フリガナ		氏 名		区 分																						
			個人番号						フリガナ				氏 名		区 分																								
4	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				5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																				
	個人番号						フリガナ				氏 名		区 分																										
	フリガナ		氏 名		区 分						フリガナ		氏 名		区 分																								
	個人番号						フリガナ				氏 名		区 分																										
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		本人が障害者その他		寡婦		ひとり親		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)																							

(適要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。