

④ 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 (個人番号)											
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							
給 与 ・ 賞 与	千円	円	千円	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	円	特 定	老 人	徒 人	其 他	特 別	其 他	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		
千円			円			千円			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適用数		住宅借入金等特別控除区分(1回目)	住宅借入金等特別控除区分(2回目)								
住宅借入金等特別控除可能額		千円	円								
(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				
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		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号				
	個人番号										
	2	(フリガナ)	氏名	区分	16歳未満の扶養親族		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号				
	個人番号										
3	(フリガナ)	氏名	区分	16歳未満の扶養親族		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号					
個人番号											
4	(フリガナ)	氏名	区分	16歳未満の扶養親族		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号					
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	寡 婦	ひとり 親	勤 労 学 生	中途就・退職		受 給 者 生 年 月 日
					特 別	其 他			就 職	退 職	年 月 日
									3		元 号 年 月 日
個人番号又は法人番号 (右詰で記入してください)											
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。

④ 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 (個人番号)											
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							
給 与 ・ 賞 与	千円	円	千円	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	円	特 定	老 人	徒 人	其 他	特 別	其 他	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		
千円			円			千円			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適用数		住宅借入金等特別控除区分(1回目)	住宅借入金等特別控除区分(2回目)								
住宅借入金等特別控除可能額		千円	円								
(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				
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		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号				
	個人番号										
	2	(フリガナ)	氏名	区分	16歳未満の扶養親族		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号				
	個人番号										
3	(フリガナ)	氏名	区分	16歳未満の扶養親族		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号					
個人番号											
4	(フリガナ)	氏名	区分	16歳未満の扶養親族		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号					
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	寡 婦	ひとり 親	勤 労 学 生	中途就・退職		受 給 者 生 年 月 日
					特 別	其 他			就 職	退 職	年 月 日
									3		元 号 年 月 日
個人番号又は法人番号 (右詰で記入してください)											
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。