7

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）

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
	㋐内　円	㋑　円	円	内　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
	老人		特定	老人	その他		特別	その他	
㋒有　従有	㋓	㋔　円	㋕　人　従人	㋖　内㋗　人　従人	㋘　人　従人	人	㋙　内㋚　人	㋛　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
㋜内　円	㋝　円	㋞　円	円

（摘要）

生命保険料の金額の内訳	新生命保険料の金額	㋟　円	旧生命保険料の金額	㋠　円	介護医療保険料の金額	㋡　円	新個人年金保険料の金額	㋢　円	旧個人年金保険料の金額	㋣　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）		住宅借入金等年末残高（1回目）	円
	住宅借入金等特別控除可能額	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）		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				配偶者の合計所得				
（フリガナ）		区分		㋤　円	国民年金保険料等の金額	円	旧長期損害保険料の金額	㋥　円
氏名					基礎控除の額	円	所得金額調整控除額	円
個人番号								

控除対象扶養親族				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
1	（フリガナ）	区分		1	（フリガナ）	区分		
	氏名				氏名			
	個人番号				個人番号			
2	（フリガナ）	区分		2	（フリガナ）	区分		
	氏名				氏名			
	個人番号				個人番号			
3	（フリガナ）	区分		3	（フリガナ）	区分		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号
	氏名				氏名			
	個人番号				個人番号			
4	（フリガナ）	区分		4	（フリガナ）	区分		
	氏名				氏名			
	個人番号				個人番号			

㋦未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者 ㋧特別	㋨その他	㋩寡婦	㋪ひとり親	㋫勤労学生	中途就・退職 就職	退職	年	月	日	受給者生年月日 元号	年	月	日
												6						

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）

（摘要）に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

③－1（市区町村提出用）