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	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（調整控除後）	所得控除の額の合計額	源泉徴収税額
	内　千　円	千　円	千　円	内　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。）								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	
有	従有		千　円	人	従人	内	人	従人	人	従人	人	人	内	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
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	円	旧生命保険料の金額	円	介護医療保険料の金額	円	新個人年金保険料の金額	円	旧個人年金保険料の金額	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)		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	(フリガナ)		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								
	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)		区分	16歳未満の扶養親族	1	(フリガナ)		区分	5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号
		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			

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

（市区町村提出用）