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
住所
（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
	円 千 円	円 千 円	円 千 円	円 千 円

（源泉）控除対象配偶者の有無等		老人	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
				特定		老人		その他			特別	その他	
有	従有		円 千 円	人	従人	円 人	従人	人	従人	人	円 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
円 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						基礎控除の額 円 / 所得控除調整控除額 円
個人番号						

控除対象扶養親族				16歳未満の扶養親族				
1	（フリガナ）氏名	区分		1	（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				個人番号			
2	（フリガナ）氏名	区分		2	（フリガナ）氏名	区分		
	個人番号				個人番号			
3	（フリガナ）氏名	区分		3	（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				個人番号			
4	（フリガナ）氏名	区分		4	（フリガナ）氏名	区分		
	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	退職	年	月	日	受給者生年月日 元号	年	月	日
												5						

（市区町村提出用）

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。

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
住所
（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
	円 千 円	円 千 円	円 千 円	円 千 円

（源泉）控除対象配偶者の有無等		老人	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
				特定		老人		その他			特別	その他	
有	従有		円 千 円	人	従人	円 人	従人	人	従人	人	円 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
円 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						基礎控除の額 円 / 所得控除調整控除額 円
個人番号						

控除対象扶養親族				16歳未満の扶養親族				
1	（フリガナ）氏名	区分		1	（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				個人番号			
2	（フリガナ）氏名	区分		2	（フリガナ）氏名	区分		
	個人番号				個人番号			
3	（フリガナ）氏名	区分		3	（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				個人番号			
4	（フリガナ）氏名	区分		4	（フリガナ）氏名	区分		
	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	退職	年	月	日	受給者生年月日 元号	年	月	日
												5						

（市区町村提出用）

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。