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
	円	円	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
	老人		特定		老人		その他			特別	その他	
有	従有	円	人	従人	人	従人	人	従人	人	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	円	円	円

(摘要)

生命保険料の金額の内訳	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	
		円		円		円		円		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			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	
	(フリガナ)					円		円		円
	氏名						基礎控除の額	円	所得控除調整控除額	
	個人番号									円

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

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)

（市区町村提出用）

（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		(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
	円	円	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
	老人		特定		老人		その他			特別	その他	
有	従有	円	人	従人	人	従人	人	従人	人	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	円	円	円

(摘要)

生命保険料の金額の内訳	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	
		円		円		円		円		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			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	
	(フリガナ)					円		円		円
	氏名						基礎控除の額	円	所得控除調整控除額	
	個人番号									円

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

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)

（市区町村提出用）

（摘要）に前職分の加算額、支払者等を記入してください。