

7 給与支払報告書（個人別明細書）

※種 別										※整理番号										※									
支 払 受 け る 者	住 所 又 は 居 所	※区分										(受給者番号)																	
												(個人番号)																	
												(役職名)																	
		氏 (フリガナ)										名																	
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															
給料・賞与																													
(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				特 定		老 人		そ の 他		特 別		そ の 他																	
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																													
(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																			
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)		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)																					
住宅借入金等 特別控除可能額				居住開始 年月日 (2回目)		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)																					
(源泉・特別) 控除対象 配偶者		(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																					
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																	
2		(フリガナ) 氏 名		区分		2		(フリガナ) 氏 名		区分																			
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																	
4		(フリガナ) 氏 名		区分		4		(フリガナ) 氏 名		区分																			
中途就・退職		本人が障害者 特 別		寡 婦		ひとり親 勤 労 学 生		就 職		退 職		年 月 日																	
元 号								元 号				年 月 日																	
支 払 者		個人番号又は 法人番号				(右詰め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)																	

7 給与支払報告書（個人別明細書）

※種 別										※整理番号										※									
支 払 受 け る 者	住 所 又 は 居 所	※区分										(受給者番号)																	
												(個人番号)																	
												(役職名)																	
		氏 (フリガナ)										名																	
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															
給料・賞与																													
(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				特 定		老 人		そ の 他		特 別		そ の 他																	
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																													
(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																			
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)		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)																					
住宅借入金等 特別控除可能額				居住開始 年月日 (2回目)		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)																					
(源泉・特別) 控除対象 配偶者		(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																					
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																	
2		(フリガナ) 氏 名		区分		2		(フリガナ) 氏 名		区分																			
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																	
4		(フリガナ) 氏 名		区分		4		(フリガナ) 氏 名		区分																			
中途就・退職		本人が障害者 特 別		寡 婦		ひとり親 勤 労 学 生		就 職		退 職		年 月 日																	
元 号								元 号				年 月 日																	
支 払 者		個人番号又は 法人番号				(右詰め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)																	