

(8) 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 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																														
給与・賞与			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			控除対象扶養親族等の数 (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 有 徒 有													特定 人 徒 人			老人 内 人 徒 人			その他 内 人 徒 人			特 親 人 徒 人			特 別 人 内 人			その 他 内 人 徒 人														
特定親族特別控除の額			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																														
千 円			内 千 円			千 円			千 円			内 千 円			千 円																											
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 区分			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)																	
住宅借入金 等特別控除 可能額													住宅借入金等 特別控除区分 (2回目)			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)																	
(原泉・ 特別) 控除対象 配偶者													(フリガナ)			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													氏名									基礎控除の額			所得金額 調整控除額																	
控除 対象 扶 養 親 族 等													(フリガナ)			区分			(フリガナ)			区分			5人目以降の控除対象 扶養親族等の個人番号																	
1 個人番号													(フリガナ)			区分			(フリガナ)			区分			1 個人番号																	
2 個人番号													(フリガナ)			区分			(フリガナ)			区分			2 個人番号																	
3 個人番号													(フリガナ)			区分			(フリガナ)			区分			3 個人番号																	
4 個人番号													(フリガナ)			区分			(フリガナ)			区分			4 個人番号																	
未成年 者													外 國 人			死 亡 退 職 者			乙 欄			本人が障害者 特 別 そ の 他			妻 夫 別 居 者			ひとり 親			勤 労 学 生			中途就・退職			受給者生年月日					
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。

※種別												※整理番号																											
支 払 を受 け る 者 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																											
給与・賞与			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			控除対象扶養親族等の数 (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 有 徒 有													特定 人 徒 人			老人 内 人 徒 人			その他 内 人 徒 人			特 親 人 徒 人			特 別 人 内 人			その 他 内 人 徒 人											
特定親族特別控除の額			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																											
千 円			内 千 円			千 円			千 円			内 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			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 区分			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)														
住宅借入金 等特別控除 可能額													住宅借入金等 特別控除区分 (2回目)			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)														
(原泉・ 特別) 控除対象 配偶者													(フリガナ)			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													氏名									基礎控除の額			所得金額 調整控除額														
控除 対象 扶 養 親 族 等													(フリガナ)			区分			(フリガナ)			区分			5人目以降の控除対象 扶養親族等の個人番号														
1 個人番号													(フリガナ)			区分			(フリガナ)			区分			1 個人番号														
2 個人番号													(フリガナ)			区分			(フリガナ)			区分			2 個人番号														
3 個人番号													(フリガナ)			区分			(フリガナ)			区分			3 個人番号														
4 個人番号													(フリガナ)			区分			(フリガナ)			区分			4 個人番号														
未成年 者													外 國 人			死 亡 退 職 者			乙 欄			本人が障害者 特 別 そ の 他			妻 夫 別 居 者			ひとり 親			勤 労 学 生			中途就・退職			受給者生年月日		
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。