

4 給与支払報告書(個人別明細書)

※種別※整理番号※														
※区分		[受給者番号]												
住所		[個人番号]												
氏名		[フリガナ]												
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	千	円	千	円	千	円		
配偶者(特別)控除の有無等		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	老人	特定	老人	その他	特別	その他	特別	その他	特別	その他	特別	その他	
千	円	人	人	人	人	人	人	人	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					
内	千	円	千	円	千	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	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)									
配偶者(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								
控除対象扶養親族		(フリガナ)氏名	区分	16歳未満の扶養親族	5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号									
1		個人番号												
2		(フリガナ)氏名	区分											
個人番号														
3		(フリガナ)氏名	区分		5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号									
個人番号														
4		(フリガナ)氏名	区分											
個人番号														
未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者その他	寡婦	ひとり親	勤労学生	中途就・退職		受給者生年月日			
									就職	退職	年	月	日	
									元号		年	月	日	
									3					
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。

4 給与支払報告書(個人別明細書)

※種別※整理番号※														
※区分		[受給者番号]												
住所		[個人番号]												
氏名		[フリガナ]												
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	千	円	千	円	千	円		
配偶者(特別)控除の有無等		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	老人	特定	老人	その他	特別	その他	特別	その他	特別	その他	特別	その他	
千	円	人	人	人	人	人	人	人	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					
内	千	円	千	円	千	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	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)									
配偶者(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								
控除対象扶養親族		(フリガナ)氏名	区分	16歳未満の扶養親族	5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号									
1		個人番号												
2		(フリガナ)氏名	区分											
個人番号														
3		(フリガナ)氏名	区分		5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号									
個人番号														
4		(フリガナ)氏名	区分											
個人番号														
未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者その他	寡婦	ひとり親	勤労学生	中途就・退職		受給者生年月日			
									就職	退職	年	月	日	
									元号		年	月	日	
									3					
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)

(市区町村提出用)