

⑥ 給与支払報告書（個人別明細書）

※															※ 種 別					※ 整 理 番 号					※																			
支 払 け る 住 所	※区分															(受給者番号)																												
	(個人番号)																																											
	(役職名)																																											
	(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)					所得控除の合計額					源泉徴収税額																								
内					円					円					円					円																								
(源泉) 控除対象配偶者の有無等			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			老人			配偶者(特別)控除の額			特定			老人			その他																	
有			従有			円			人			従人			内			人			従人			人			従人			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					円					円					円					円																								
(適要)																																												
生命保険料の内訳			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内訳			住宅借入金等特別控除適用数			円			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)			円			住宅借入金等年末残高(1回目)			円														
住宅借入金等特別控除の内訳			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)			円			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)氏名			円			区分			円			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														
個人番号			円			基礎控除の額			円			所得金額調整控除額			円			基礎控除の額			円			所得金額調整控除額			円																	
1			(フリガナ)氏名			円			区分			円			16歳未満の扶養親族			円			5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号			円			5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号			円														
2			(フリガナ)氏名			円			区分			円			16歳未満の扶養親族			円			5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号			円			5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号			円														
3			(フリガナ)氏名			円			区分			円			16歳未満の扶養親族			円			5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号			円			5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号			円														
4			(フリガナ)氏名			円			区分			円			16歳未満の扶養親族			円			5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号			円			5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号			円														
未 成 年 者			外 国 人			死 亡 退 職 者			災 害 者			乙 欄			本人が障害者			寡 婦			ひ と り 親 族			勤 労 学 生			中途就・退職			受給者生年月日			元号			年			月			日		
支 払 者			個人番号又は法人番号			(右詰めで記入してください。)			就 職			退 職			年			月			日			元号			年			月			日											
住所(居所)又は所在地			氏名又は名称			(電話)																																						

(市区町村提出用)

⑥ 給与支払報告書（個人別明細書）

※															※ 種 別					※ 整 理 番 号					※																			
支 払 受 け る 住 所	※区分															(受給者番号)																												
	(個人番号)																																											
	(役職名)																																											
	(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)					所得控除の合計額					源泉徴収税額																								
内					円					円					円					円																								
(源泉) 控除対象配偶者の有無等			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			老人			配偶者(特別)控除の額			特定			老人			その他																	
有			従有			円			人			従人			内			人			従人			人			従人			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					円					円					円					円																								
(適要)																																												
生命保険料の内訳			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内訳			住宅借入金等特別控除適用数			円			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)			円			住宅借入金等年末残高(1回目)			円														
住宅借入金等特別控除の内訳			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)			円			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)氏名			円			区分			円			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														
個人番号			円			基礎控除の額			円			所得金額調整控除額			円			基礎控除の額			円			所得金額調整控除額			円																	
1			(フリガナ)氏名			円			区分			円			16歳未満の扶養親族			円			5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号			円			5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号			円														
2			(フリガナ)氏名			円			区分			円			16歳未満の扶養親族			円			5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号			円			5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号			円														
3			(フリガナ)氏名			円			区分			円			16歳未満の扶養親族			円			5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号			円			5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号			円														
4			(フリガナ)氏名			円			区分			円			16歳未満の扶養親族			円			5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号			円			5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号			円														
未 成 年 者			外 国 人			死 亡 退 職 者			災 害 者			乙 欄			本人が障害者			寡 婦			ひ と り 親 族			勤 労 学 生			中途就・退職			受給者生年月日			元号			年			月			日		
支 払 者			個人番号又は法人番号			(右詰めで記入してください。)			就 職			退 職			年			月			日			元号			年			月			日											
住所(居所)又は所在地			氏名又は名称			(電話)																																						

(市区町村提出用)