

⑧ 給与支払報告書（個人別明細書）

※																				※ 種 別					※ 整 理 番 号					※																																																																															
支 払 受 け 者		住 所		※ 区区分															(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)					所得控除の額の合計額					源泉徴収税額																																																																										
					内					円					円					円					円																																																																																				
(源泉) 控除対象配偶者の有無等					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																																																																																				
																														特 定					老 人					そ 他																																																																					
有					従有										円					人					従人					内					人					従人					人					従人					人																																																						
															円					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)																																																																																																													
生命保険料の金額の内訳										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										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		(フリガナ)												区分				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																																																																		
		氏名														円							基礎控除の額					円					所得金額調整控除額					円																																																																							
		個人番号																																																																																																											
控 除 対 象 扶 養 親 族		1		(フリガナ)												区分				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																																																																															
				氏名														円							5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																																																																				
				個人番号																																																																																																									
		2		(フリガナ)												区分				5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号					円					5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																															
				氏名														円							5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																				
				個人番号																																																																																																									
		3		(フリガナ)												区分				5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号					円					5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																															
				氏名														円							5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																				
				個人番号																																																																																																									
		4		(フリガナ)												区分				5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号					円					5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																															
				氏名														円							5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																				
				個人番号																																																																																																									
未成		外		死		災		乙		本人が障害者		特		そ		の		勤		中途就・退職		受給者生年月日																																																																																							
年		国		亡		害		欄		本人が障害者		別		他		親		学		就職		退職		年		月		日		元号		年		月		日																																																																									
者		人		職		者												生																																																																																											
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。)																																																																																																	
		住所 (居所) 又は所在地																																																																																																											
		氏名又は名称																				(電話)																																																																																							

(市区町村提出用)

⑧ 給与支払報告書（個人別明細書）

※																				※ 種 別					※ 整 理 番 号					※																																																																															
支 払 受 け 者		住 所		※ 区区分															(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)					所得控除の額の合計額					源泉徴収税額																																																																										
					内					円					円					円					円																																																																																				
(源泉) 控除対象配偶者の有無等					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																																																																																				
																														特 定					老 人					そ 他																																																																					
有					従有										円					人					従人					内					人					従人					人					従人					人																																																						
															円					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)																																																																																																													
生命保険料の金額の内訳										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										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		(フリガナ)												区分				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																																																																		
		氏名														円							基礎控除の額					円					所得金額調整控除額					円																																																																							
		個人番号																																																																																																											
控 除 対 象 扶 養 親 族		1		(フリガナ)												区分				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																																																																															
				氏名														円							5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																																																																				
				個人番号																																																																																																									
		2		(フリガナ)												区分				5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号					円					5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																															
				氏名														円							5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																				
				個人番号																																																																																																									
		3		(フリガナ)												区分				5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号					円					5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																															
				氏名														円							5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																				
				個人番号																																																																																																									
		4		(フリガナ)												区分				5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号					円					5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																															
				氏名														円							5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																				
				個人番号																																																																																																									
未成		外		死		災		乙		本人が障害者		特		そ		の		勤		中途就・退職		受給者生年月日																																																																																							
年		国		亡		害		欄		本人が障害者		別		他		婦		学		就職		退職		年		月		日		元号		年		月		日																																																																									
者		人		職		者												生																																																																																											
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。)																																																																																																	
		住所 (居所) 又は所在地																																																																																																											
		氏名又は名称																				(電話)																																																																																							

(市区町村提出用)