

7 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 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		老人		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		人		内		老 人		人		従人		そ の 他		人		従人		16		内		特 別		人		そ の 他		人		非居住者					
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)			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															
控 除 対 象 扶 養 親 族		1		(フリガナ)										氏名		区分		16歳未満の扶養親族					氏名		区分		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)										氏名		区分							氏名		区分																
														個人番号																											
		3		(フリガナ)										氏名		区分							氏名		区分		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)										氏名		区分							氏名		区分																
														個人番号																											
未 成 年 者		外 国 人		死 亡 退 職 者		災 害 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																				
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)																													

(市町村提出用)

7 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 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		老人		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		人		内		老 人		人		従人		そ の 他		人		従人		16		内		特 別		人		そ の 他		人		非居住者					
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)			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															
控 除 対 象 扶 養 親 族		1		(フリガナ)										氏名		区分		16歳未満の扶養親族					氏名		区分		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)										氏名		区分							氏名		区分																
														個人番号																											
		3		(フリガナ)										氏名		区分							氏名		区分		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)										氏名		区分							氏名		区分																
														個人番号																											
未 成 年 者		外 国 人		死 亡 退 職 者		災 害 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																				
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)																													

(市町村提出用)