⑦

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	住所	※ 区分	受給者番号
			個人番号
			役職名
			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
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			その他			特別	その他	
有	従有	老人	千 円	人	従人	内 人	従人		人	従人	人	内 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		住宅借入金特別控除の額	
内 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	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)	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				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
(フリガナ)		区分				基礎控除の額	円	所得金額調整控除額	円
氏名									
個人番号									

控除対象扶養親族					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
	(フリガナ)	氏名	個人番号	区分		(フリガナ)	氏名	個人番号	区分	
1					1					5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号
2					2					
3					3					
4					4					

未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者 特別	本人が障害者 その他	寡婦	ひとり親	勤労学生	中途就・退職 就職	退職	年	月	日	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。