

⑥ 給与支払報告書(個人別明細書)

※										※ 種別										※ 整理番号										※																																																																																																																																																					
住所										(受給者番号) (個人番号)																																																																																																																																																																									
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										源泉徴収額																																																																																																																																											
										円 千 円										円 千 円										円 千 円										円 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																																																																																																																																	
老人										特定										老人										その他										特別										その他																																																																																																																																	
有										従有										人 従人										人 従人										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										住宅借入金特別控除の額																																																																																																																																																					
円 千 円										円 千 円										円 千 円										円 千 円																																																																																																																																																					
(摘要)																																																																																																																																																																																			
生命保険料の内訳										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																																																																																																																																	
円										円										円										円										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										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)										住宅借入金等年末残高(2回目)																																																																																																																																	
円										円										年 月 日										円										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										旧長期間掛金保険料の金額										旧長期掛金保険料の金額																																																																																																																																	
										氏名																														円										円																																																																																																																																	
										個人番号																														基礎控除の額										所得金額調整控除額																																																																																																																																	
																																								円										円																																																																																																																																	
1										フリガナ										区分										1										フリガナ										区分										5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																																																																																																							
										氏名																														氏名																																																																																																																																											
										個人番号																														個人番号																																																																																																																																											
2										フリガナ										区分										2										フリガナ										区分																																																																																																																																	
										氏名																														氏名																																																																																																																																											
										個人番号																														個人番号																																																																																																																																											
3										フリガナ										区分										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																																																																																																																							
										氏名																														氏名																																																																																																																																											
										個人番号																														個人番号																																																																																																																																											
4										フリガナ										区分										4										フリガナ										区分																																																																																																																																	
										氏名																														氏名																																																																																																																																											
										個人番号																														個人番号																																																																																																																																											
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										勤労学生										中途就・退職										受給者生年月日																																																																															
支払者										個人番号又は法人番号																																																																																																																																																																									
										住所(居所)又は所在地																																																																																																																																																																									
										氏名又は名称																																																																																																																																																																									

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

(電話)