

8 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	※区分										(受給者番号)						
	住所											(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									
		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					
有 従有		千 円		特定 人 従人		老人 人 従人		その他 人 従人		特親 人 従人		特別 人 内 人 人					
特定親族特別控除の金額			社会保険料の控除額			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					
千 円			千 円			千 円			千 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					
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)		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		円					
		住宅借入金等特別控除可能額		居住開始年月日 (2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)		円		円					
(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		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						基礎控除の額		円 所得金額調整控除額		円					
1		(フリガナ) 氏名		区分		16歳未満の扶養親族		(フリガナ) 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				(フリガナ) 氏名		区分							
		個人番号															
3		(フリガナ) 氏名		区分				(フリガナ) 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				(フリガナ) 氏名		区分							
		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					
										特別 その他		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					
												7					
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。

(市区町村提出用)