

6

給与支払報告書(個人別明細書)

※ 区分												※ 区別												※ 整理番号																																															
支払を受ける者住所												受給者番号												源泉徴収税額																																															
氏名												個人番号												源泉徴収税額																																															
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																							
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																							
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											
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											
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												住宅借入金等特別控除の額																							
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												住宅借入金等特別控除の額																							
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内訳												住宅借入金等特別控除の額												住宅借入金等特別控除の内訳												住宅借入金等特別控除の額												住宅借入金等特別控除の内訳												住宅借入金等特別控除の額											
源泉特別控除対象配偶者												源泉特別控除対象配偶者												源泉特別控除対象配偶者												源泉特別控除対象配偶者												源泉特別控除対象配偶者																							
源泉特別控除対象配偶者												源泉特別控除対象配偶者												源泉特別控除対象配偶者												源泉特別控除対象配偶者												源泉特別控除対象配偶者																							
1												2												3												4												5												6											
1												2												3												4												5												6											
中途就・退職												受給者生年月日												中途就・退職												受給者生年月日												中途就・退職												受給者生年月日											
中途就・退職												受給者生年月日												中途就・退職												受給者生年月日												中途就・退職												受給者生年月日											
支払者												支払者												支払者												支払者												支払者												支払者											
支払者												支払者												支払者												支払者												支払者												支払者											

(市区町村提出用)

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記載してください。

6

給与支払報告書(個人別明細書)

※ 区分												※ 区別												※ 整理番号																																															
支払を受ける者住所												受給者番号												源泉徴収税額																																															
氏名												個人番号												源泉徴収税額																																															
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																							
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																							
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											
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											
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												住宅借入金等特別控除の額																							
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												住宅借入金等特別控除の額																							
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内訳												住宅借入金等特別控除の額												住宅借入金等特別控除の内訳												住宅借入金等特別控除の額												住宅借入金等特別控除の内訳												住宅借入金等特別控除の額											
源泉特別控除対象配偶者												源泉特別控除対象配偶者												源泉特別控除対象配偶者												源泉特別控除対象配偶者												源泉特別控除対象配偶者																							
源泉特別控除対象配偶者												源泉特別控除対象配偶者												源泉特別控除対象配偶者												源泉特別控除対象配偶者												源泉特別控除対象配偶者																							
1												2												3												4												5												6											
1												2												3												4												5												6											
中途就・退職												受給者生年月日												中途就・退職												受給者生年月日												中途就・退職												受給者生年月日											
中途就・退職												受給者生年月日												中途就・退職												受給者生年月日												中途就・退職												受給者生年月日											
支払者												支払者												支払者												支払者												支払者												支払者											
支払者												支払者												支払者												支払者												支払者												支払者											

(市区町村提出用)

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記載してください。