⑥ 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
	老人		特定	老人		その他				特別	その他	
Ⓒ有	従有	Ⓔ	Ⓕ 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	住宅借入金等特別控除の額
Ⓝ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		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		Ⓘ 円	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				区分	16歳未満の扶養親族				区分	5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号
1	(フリガナ)				1	(フリガナ)				
	氏名					氏名				
	個人番号					個人番号				
2	(フリガナ)				2	(フリガナ)				
	氏名					氏名				
	個人番号					個人番号				
3	(フリガナ)				3	(フリガナ)				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)				4	(フリガナ)				
	氏名					氏名				
	個人番号					個人番号				

㋮未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者 ㋥特別	本人が障害者 ㋭その他	㋬寡婦	㋣ひとり親	㋠勤労学生	中途就・退職 就職	中途就・退職 退職	中途就・退職 年	月	日	受給者生年月日 元号	年	月	日
-												5						

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、支払者等を記載してください。

(市区町村提出用)