

⑥ 給与支払報告書（個人別明細書）

※												※ 種 別												※ 整 理 番 号												※																																															
※区分												(受給者番号)																																																																							
住所												(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												源泉徴収税額																																			
内												円												円												円												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												特 定												老 人												其 他												特 別												其 他											
円												円												円												円												円												円												円											
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												円												円												円												円																																			
(摘要)																																																																																			
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												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												円												円												円												円																							
(源泉・特別)控除対象配偶者												氏名												区分												配偶者の合計所得												国民年金保険料等の金額												旧長期障害保険料の金額																							
円												円												円												円												円												円																							
1												(フリガナ)氏名												区分												1												5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																			
2												(フリガナ)氏名												区分												2																																															
3												(フリガナ)氏名												区分												3												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																			
4												(フリガナ)氏名												区分												4																																															
中途就・退職												受給者生年月日																																																																							
就職												退職												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、支払者等を記入してください。

(市区町村提出用)

⑥ 給与支払報告書（個人別明細書）

※												※ 種 別												※ 整 理 番 号												※																																															
※区分												(受給者番号)																																																																							
住所												(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												源泉徴収税額																																			
内												円												円												円												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												特 定												老 人												其 他												特 別												其 他											
円												円												円												円												円												円												円											
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												円												円												円												円																																			
(摘要)																																																																																			
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												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												円												円												円												円																							
(源泉・特別)控除対象配偶者												氏名												区分												配偶者の合計所得												国民年金保険料等の金額												旧長期障害保険料の金額																							
円												円												円												円												円												円																							
1												(フリガナ)氏名												区分												1												5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																			
2												(フリガナ)氏名												区分												2																																															
3												(フリガナ)氏名												区分												3												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																			
4												(フリガナ)氏名												区分												4																																															
中途就・退職												受給者生年月日																																																																							
就職												退職												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、支払者等を記入してください。

(市区町村提出用)