

(8) 給与支払報告書(個人別明細書)

※										※種別		※整理番号		※								
支 を受 け る 者	住 所	※区分										(受給者番号)										
												(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						
給料・賞与		内 円		内 円										内 円		内 円						
(源泉)控除対象配偶者の有無等		配偶者の特別控除の額		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	老人	円	特	定	老	人	内	人	その	他	特	親	人	内	人	内	人	人			
特定親族特別控除の額				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						
内 円				内 円				内 円				内 円				内 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	円	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)	円	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)	円	住宅借入金等年末残高(2回目)	円													
(フリガナ)		区分				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								
氏名		区分						基礎控除の額				円	所得金額調整控除額	円								
個人番号		区分										円										
控除対象扶養親族	1	(フリガナ)	区分				(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									
	1	氏名	区分				(フリガナ)		区分													
	1	個人番号	区分				(フリガナ)		区分													
	2	(フリガナ)	区分				(フリガナ)		区分													
	2	氏名	区分				(フリガナ)		区分													
	2	個人番号	区分				(フリガナ)		区分													
	3	(フリガナ)	区分				(フリガナ)		区分				5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号									
	3	氏名	区分				(フリガナ)		区分													
	3	個人番号	区分				(フリガナ)		区分													
	4	(フリガナ)	区分				(フリガナ)		区分													
4	氏名	区分				(フリガナ)		区分														
4	個人番号	区分				(フリガナ)		区分														
未成年者	外	死	災	害	乙	本人が障害者	寡	ひとり	勤	就	中途就・退職	受給者生年月日										
	国人	亡	退	者	欄	特 別	婦	親	労	職	年	月	日	元	号	年	月	日				
支 払 者	個人番号又は法人番号										(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)											
	住所(居所) 又は所在地																					
	氏名又は名称										(電話)											

(市区町村提出用)