

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)										(個人番号)										(役職名)																																																																															
住所										氏 名 (フリガナ)										氏 名										氏 名																																																																															
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										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。)										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										16歳未満扶養親族の数										特 別										そ の 他																																																	
有										従有										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										円																																																																					
円										円										円										円										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																																																											
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)										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)										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)																																																	
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										円										円										円										円										円										円																																																	
1										(フリガナ)氏名										区分										1										(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																																																	
2										(フリガナ)氏名										区分										2										(フリガナ)氏名										区分																																																											
3										(フリガナ)氏名										区分										3										(フリガナ)氏名										区分										5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																																																	
4										(フリガナ)氏名										区分										4										(フリガナ)氏名										区分																																																											
未成者										外国人										死亡退職者										災害者										乙欄										本人が障害者										寡婦										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																													
支 払 者										個人番号又は法人番号										住所(居所)又は所在地										氏名又は名称										(電話)																																																																					

(市区町村提出用)

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。