

⑥

給与支払報告書（個人別明細書）

（市区町村提出用）

※												※種別												※整理番号												※																																																																																			
※区分												(受給者番号)																																																																																																											
支払を受ける者												(個人番号)																																																																																																											
住所												(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												所得控除の額の合計額												源泉徴収税額																																																																							
給料・賞与												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												円												人												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												円																																																																							
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																																																											
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																																																											
(源泉・特別)控除対象配偶者												氏名												区分												配偶者の合計所得												円												円																																																											
1												(フリガナ)												氏名												区分												16歳未満の扶養親族												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												3												5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																																																											
3												(フリガナ)												氏名												区分												4												円																																																											
4												(フリガナ)												氏名												区分												円												円																																																											
未												外												死												災												乙												本人が障害者												寡												ひとり												勤																							
成年												国												亡												害												欄												特												他												婦												り												務											
者												人												退												害																								別												者												親												学																							
就職												退職												年												月												日												元												号												年												月												日											
支												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。)																																																																																															
払												住所(居所)又は所在地												(電話)																																																																																															
者												氏名又は名称																																																																																																											

⑥

給与支払報告書（個人別明細書）

（市区町村提出用）

※												※種別												※整理番号												※																																																																																			
※区分												(受給者番号)																																																																																																											
支払を受ける者												(個人番号)																																																																																																											
住所												(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												所得控除の額の合計額												源泉徴収税額																																																																							
給料・賞与												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												円												人												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												円																																																																							
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																																																											
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																																																											
(源泉・特別)控除対象配偶者												氏名												区分												配偶者の合計所得												円												円																																																											
1												(フリガナ)												氏名												区分												16歳未満の扶養親族												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												3												5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																																																											
3												(フリガナ)												氏名												区分												4												円																																																											
4												(フリガナ)												氏名												区分												円												円																																																											
未												外												死												災												乙												本人が障害者												寡												ひとり												勤																							
成年												国												亡												害												欄												特												他												婦												り												務											
者												人												退												害																								別												者												親												学																							
就職												退職												年												月												日												元												号												年												月												日											
支												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。)																																																																																															
払												住所(居所)又は所在地												(電話)																																																																																															
者												氏名又は名称																																																																																																											

令和5年度提出分より市区町村への提出は1枚に変更となりました。こちら側は提出不要です。