⑦ 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	※

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
給与・賞与	内　千　円	千　円	千　円	内　千　円

（源泉）控除対象配偶者の有無等		老人	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		その他			特別	その他	
			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	（フリガナ）		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
	氏名									
	個人番号						基礎控除の額	円	所得金額調整控除額	円

控除対象扶養親族	1	（フリガナ）		区分	16歳未満の扶養親族	1	（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
		氏名					氏名			
		個人番号					個人番号			
	2	（フリガナ）		区分		2	（フリガナ）		区分	
		氏名					氏名			
		個人番号					個人番号			
	3	（フリガナ）		区分		3	（フリガナ）		区分	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）		区分		4	（フリガナ）		区分	
		氏名					氏名			
		個人番号					個人番号			

未成年者	外国人	死亡退職	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			
					特別	その他					就職	退職	年	月	日	元号	年	月	日
													6						

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。

⑦ 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	※

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
給与・賞与	内　千　円	千　円	千　円	内　千　円

（源泉）控除対象配偶者の有無等		老人	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		その他			特別	その他	
			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	（フリガナ）		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
	氏名									
	個人番号						基礎控除の額	円	所得金額調整控除額	円

控除対象扶養親族	1	（フリガナ）		区分	16歳未満の扶養親族	1	（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
		氏名					氏名			
		個人番号					個人番号			
	2	（フリガナ）		区分		2	（フリガナ）		区分	
		氏名					氏名			
		個人番号					個人番号			
	3	（フリガナ）		区分		3	（フリガナ）		区分	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）		区分		4	（フリガナ）		区分	
		氏名					氏名			
		個人番号					個人番号			

未成年者	外国人	死亡退職	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			
					特別	その他					就職	退職	年	月	日	元号	年	月	日
													6						

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。