

⑧ 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)																																																																																																			
支払を受ける者										住所										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																																																																					
源泉控除対象配偶者の有無等										配偶者(特別)控除の額										控除対象扶養親族等の数 (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										特親										人										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																																																																					
(摘要)																																																																																																													
生命保険料の内訳										新生命保険料										旧生命保険料										介護医療料										新個人年金保険料										旧個人年金保険料																																																											
住宅借入金等特別控除の内訳										住宅借入金等特別控除(1回目)										住宅借入金等特別控除(2回目)										住宅借入金等特別控除(1回目)										住宅借入金等特別控除(2回目)																																																																					
(フリガナ)										氏名										区分										配偶者の合計所得										国民年金保険料等の金額										旧長期預金保険料等の金額										所得調整控除額																																																	
1										氏名										区分										5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号																																																																															
2										氏名										区分										16歳未満の扶養親族																																																																															
3										氏名										区分										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																															
4										氏名										区分																																																																																									
未成年者										外国										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																			
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)																																																																															
(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記載してください。																																																																																																													

(市区町村提出用)

⑧ 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)																																																																																																			
支払を受ける者										住所										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																																																																					
源泉控除対象配偶者の有無等										配偶者(特別)控除の額										控除対象扶養親族等の数 (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										特親										人										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																																																																					
(摘要)																																																																																																													
生命保険料の内訳										新生命保険料										旧生命保険料										介護医療料										新個人年金保険料										旧個人年金保険料																																																											
住宅借入金等特別控除の内訳										住宅借入金等特別控除(1回目)										住宅借入金等特別控除(2回目)										住宅借入金等特別控除(1回目)										住宅借入金等特別控除(2回目)																																																																					
(フリガナ)										氏名										区分										配偶者の合計所得										国民年金保険料等の金額										旧長期預金保険料等の金額										所得調整控除額																																																	
1										氏名										区分										5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号																																																																															
2										氏名										区分										16歳未満の扶養親族																																																																															
3										氏名										区分										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																															
4										氏名										区分																																																																																									
未成年者										外国										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																			
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)																																																																															
(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記載してください。																																																																																																													

(市区町村提出用)