

⑦ 給与支払報告書(個人別明細書)

※												※ 種別												※ 整理番号												※																																																																																															
支払を受ける者												(受給者番号)																																																																																																																							
住所												(個人番号)																																																																																																																							
フリガナ												(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																																																																																			
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												老人												特定												老人												その他												人												人												人																																															
社会保険料控除等の金額												生命保険料の控除額												地震保険料の控除額												住宅借入金特別控除の額																																																																																															
円												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)												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)												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												氏名												区分												配偶者の合計所得												円																																																																							
個人番号												国民年金保険料等の金額												円												旧長期障害者保険料の金額												円												基礎控除の額												円												所得金額調整控除額												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												円																																																											
2												フリガナ												氏名												区分												2												円																																																																							
3												フリガナ												氏名												区分												3												円																																																																							
4												フリガナ												氏名												区分												4												円																																																																							
未成年者												外国												死亡退職者												災害者												乙種												本人が障害者												妻												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												年												月												日											
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)

※												※ 種別												※ 整理番号												※																																																																																															
支払を受ける者												(受給者番号)																																																																																																																							
住所												(個人番号)																																																																																																																							
フリガナ												(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																																																																																			
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												老人												特定												老人												その他												人												人												人																																															
社会保険料控除等の金額												生命保険料の控除額												地震保険料の控除額												住宅借入金特別控除の額																																																																																															
円												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)												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)												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												氏名												区分												配偶者の合計所得												円																																																																							
個人番号												国民年金保険料等の金額												円												旧長期障害者保険料の金額												円												基礎控除の額												円												所得金額調整控除額												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												円																																																											
2												フリガナ												氏名												区分												2												円																																																																							
3												フリガナ												氏名												区分												3												円																																																																							
4												フリガナ												氏名												区分												4												円																																																																							
未成年者												外国												死亡退職者												災害者												乙種												本人が障害者												妻												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												年												月												日											
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。