

5 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)																							
住												(個人番号)																							
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 (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				内				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				老人				特 定				老 人				そ の 他															
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																			
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															
住宅借入金等特別控除の内訳				住宅借入金等特別控除可能額				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				円				円				円				円				円															
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				円															
個人番号				円				円				円				円				円															
2				(フリガナ)				氏名				区分				16歳未満の扶養親族				円															
個人番号				円				円				円				円				円															
3				(フリガナ)				氏名				区分				5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号				円															
個人番号				円				円				円				円				円															
4				(フリガナ)				氏名				区分				円				円															
個人番号				円				円				円				円				円															
未成年者				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			
就職				退職				年				月				日				元号				年				月				日			
4				4				4				4				4				4				4				4							
支 払 者				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。)				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。

5 給与支払報告書(個人別明細書)

令和4年分より、ご提出いただく
給与支払報告書は1部となりました。

※ 種 別												※ 整理番号																							
※区分												(受給者番号)																							
住												(個人番号)																							
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 (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				内				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				老人				特 定				老 人				そ の 他															
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																			
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															
住宅借入金等特別控除の内訳				住宅借入金等特別控除可能額				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				円				円				円				円				円															
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				円															
個人番号				円				円				円				円				円															
2				(フリガナ)				氏名				区分				16歳未満の扶養親族				円															
個人番号				円				円				円				円				円															
3				(フリガナ)				氏名				区分				5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号				円															
個人番号				円				円				円				円				円															
4				(フリガナ)				氏名				区分				円				円															
個人番号				円				円				円				円				円															
未成年者				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			
就職				退職				年				月				日				元号				年				月				日			
4				4				4				4				4				4				4				4							
支 払 者				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。)				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。

(市区町村提出用)

(市区町村提出用)

