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	※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。） 特定		老人			その他		16歳未満扶養親族の数	障害者の数（本人を除く。） 特別		その他	非居住者である親族の数
有	従有		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) 氏名	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
	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					16歳未満の扶養親族					
1	(フリガナ) 氏名	区分			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
	個人番号					個人番号			
2	(フリガナ) 氏名	区分			2	(フリガナ) 氏名	区分		
	個人番号					個人番号			
3	(フリガナ) 氏名	区分			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
	個人番号					個人番号			
4	(フリガナ) 氏名	区分			4	(フリガナ) 氏名	区分		
	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 特別	本人が障害者 その他	寡婦	ひとり親	勤労学生	中途就・退職 就職	退職	年	月	日	受給者生年月日 元号	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、源泉徴収時所得税額控除済額×××円、控除外額×××円を記入してください。

（市区町村提出用）

給与支払報告書

左側を切り取ってご使用ください。