⑨ 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
	Ⓐ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
			特定	老人		その他		特親		特別	その他	
Ⓒ有　従有	Ⓔ	Ⓕ　千　円	Ⓖ　人　従人	Ⓗ　内　①　人　従人		Ⓙ　人　従人		人　従人	人	Ⓚ　内　Ⓛ　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
千　円	Ⓝ内　千　円	Ⓞ　千　円	Ⓟ　千　円	千　円

（摘要）

生命保険料の金額の内訳	新生命保険の金額	Ⓑ　円	旧生命保険の金額	Ⓐ　円	介護医療保険の金額	Ⓒ　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	個人番号	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
						基礎控除の額	円	所得金額調整控除額	円

控除対象扶養親族等					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
1	（フリガナ）氏名	区分	個人番号		1	（フリガナ）氏名	区分	個人番号		
2	（フリガナ）氏名	区分	個人番号		2	（フリガナ）氏名	区分	個人番号		
3	（フリガナ）氏名	区分	個人番号		3	（フリガナ）氏名	区分	個人番号		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号
4	（フリガナ）氏名	区分	個人番号		4	（フリガナ）氏名	区分	個人番号		

㋮未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者 ①特別	㋬その他	㋣寡婦	㋤ひとり親	㋥勤労学生	中途就・退職 就職	退職	年	月	日	受給者生年月日 元号	年	月	日
												8						

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）

（市区町村提出用）

（摘要）に前職分の加算額、支払者等を記載してください。

⑨ 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
	Ⓐ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
			特定	老人		その他		特親		特別	その他	
Ⓒ有　従有	Ⓔ	Ⓕ　千　円	Ⓖ　人　従人	Ⓗ　内　①　人　従人		Ⓙ　人　従人		人　従人	人	Ⓚ　内　Ⓛ　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
千　円	Ⓝ内　千　円	Ⓞ　千　円	Ⓟ　千　円	千　円

（摘要）

生命保険料の金額の内訳	新生命保険の金額	Ⓑ　円	旧生命保険の金額	Ⓐ　円	介護医療保険の金額	Ⓒ　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	個人番号	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
						基礎控除の額	円	所得金額調整控除額	円

控除対象扶養親族等					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
1	（フリガナ）氏名	区分	個人番号		1	（フリガナ）氏名	区分	個人番号		
2	（フリガナ）氏名	区分	個人番号		2	（フリガナ）氏名	区分	個人番号		
3	（フリガナ）氏名	区分	個人番号		3	（フリガナ）氏名	区分	個人番号		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号
4	（フリガナ）氏名	区分	個人番号		4	（フリガナ）氏名	区分	個人番号		

㋮未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者 ①特別	㋬その他	㋣寡婦	㋤ひとり親	㋥勤労学生	中途就・退職 就職	退職	年	月	日	受給者生年月日 元号	年	月	日
												8						

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）

（市区町村提出用）

（摘要）に前職分の加算額、支払者等を記載してください。