

4 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				
	住 所				
	氏 名	(受給者番号)			
		(個人番号)			
		(役職名)			
		(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	
	円内	円内	円内	円内	
(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)
老人	特 定	老 人	其 他	特 別	非居住者である親族の数
◎有	従有	円	円	円	円
◎有	従有	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	
(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	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	居住開始年月日	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
控除対象配偶者	(フリガナ)	区 分	④ 円	国民年金保険料等の金額	円
	氏名		配偶者の合計所得	基礎控除の額	円
	個人番号			所得金額調整控除額	円
控除対象扶養親族	(フリガナ)	区 分	1	(フリガナ)	5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号
	氏名		1	氏名	
	個人番号		1	個人番号	
	(フリガナ)	区 分	2	(フリガナ)	
	氏名		2	氏名	
	個人番号		2	個人番号	
	(フリガナ)	区 分	3	(フリガナ)	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号
	氏名		3	氏名	
個人番号		3	個人番号		
(フリガナ)	区 分	4	(フリガナ)		
氏名		4	氏名		
個人番号		4	個人番号		
未成年者	外国人	死亡退職者	災害者	乙 欄	本人が障害者
					① 特別
					② その他
					③ ひとり親
					④ 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
				3	
支 払 者	個人番号又は法人番号				
	住所(居所)又は居住地				
	氏名又は称	(電話)			
整理欄					

(市町村提出用)