⑨ 給与支払報告書（個人別明細書）

（市区町村提出用）

※	※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		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
	老人		特定	老人		その他		特別				特別	その他	
C有	従有	Ⓔ	Ⓕ 千 円	Ⓖ 人	従人	Ⓗ 内	Ⓘ 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	新生命保険料の金額	Ⓠ 円	旧生命保険の金額	Ⓡ 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	

（配偶者特別）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

控除対象扶養親族等				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			

㋐未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者 ㋑特別	㋒その他	㋓寡婦	㋔ひとり親	㋕勤労学生	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）

（摘要）に前職分の加算額、支払者等を記載してください。