

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)																																												
支 払 住 所															(個人番号)					(役職名)																																							
氏 名 (フリガナ)															氏 名 (フリガナ)					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																																							
(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					千					円					人					従人					内					人					従人					人					内					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					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					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					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)					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					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					国民年金保険料等の金額					旧長期損害保険料の金額					円																													
個人番号					個人番号					基礎控除の額					所得金額調整控除額					円					円																																		
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					個人番号					個人番号					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					16歳未満の扶養親族																													
個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					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					個人番号					個人番号					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					個人番号					個人番号					個人番号					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					寡 婦					ひとり親					勤 労 学 生																			
就 職					退 職					年					月					日					元 号					年					月					日																			
										4																																																	
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					住所(居所)又は所在地																																																						
氏名又は名称					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)

令和4年分 給与と所得の源泉徴収票

※															※ 種 別					※ 整 理 番 号																																							
※ 区 分															(受給者番号)																																												
支 払 住 所															(個人番号)					(役職名)																																							
氏 名 (フリガナ)															氏 名 (フリガナ)					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																																							
(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					千					円					人					従人					内					人					従人					人					内					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					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					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					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)					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					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																																		
控除対象配偶者					(フリガナ) 氏名					区分					配偶者の合計所得					国民年金保険料等の金額					旧長期損害保険料の金額					円																													
個人番号					個人番号					基礎控除の額					所得金額調整控除額					円					円																																		
1					(フリガナ) 氏名					区分					1					(フリガナ) 氏名					区分					(備考)																													
個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					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					個人番号					個人番号					個人番号					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																																		
個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					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					個人番号					個人番号					個人番号					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					寡 婦					ひとり親					勤 労 学 生																			
就 職					退 職					年					月					日					元 号					年					月					日																			
										4																																																	
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					住所(居所)又は所在地																																																						
氏名又は名称					氏名又は名称																																																						
										(電話)																																																	

(受給者交付用)