⑧ 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	住所	※区分	(受給者番号)	2001
			(個人番号)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 1 6
		○○市××町23－7	(役職名)	経理係長
			氏名 (フリガナ)	ヤマカワ タロウ
				山川　太郎

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	8,970,000 円	6,973,000 円	4,786,102 円	45,500 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。）										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		円	人	従人	内	人	従人	人	従人	人	従人		人	内	人	人	人
○			380,000	1		1	1		1		1						1	

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
410,000 円	内 1,386,102 円	120,000 円	50,000 円	76,500 円

(摘要)

生命保険料の金額の内訳	新生命保険料の金額	25,000 円	旧生命保険料の金額	80,000 円	介護医療保険料の金額	80,000 円	新個人年金保険料の金額	90,000 円	旧個人年金保険料の金額	30,000 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	76,500 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	ヤマカワ ハル 山川　はる	区分		配偶者の合計所得	400,000 円	国民年金保険料等の金額		旧長期損害保険料の金額	14,800 円
	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 1 7					基礎控除の額	580,000 円	所得金額調整控除額	47,000 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	ヤマカワ タダシ 山川　正	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	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 1 8				個人番号			
2	(フリガナ) 氏名	ヤマカワ アイ 山川　あい	区分		2	(フリガナ) 氏名		区分	
	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 2 0 0				個人番号			
3	(フリガナ) 氏名	ヤマカワ ヨウコ 山川　洋子	区分		3	(フリガナ) 氏名		区分	5人目以降の16才未満の扶養親族等の個人番号
	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 2 1				個人番号			
4	(フリガナ) 氏名	ヤマカワ ミヨ 山川　ミヨ	区分		4	(フリガナ) 氏名		区分	
	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 2 2				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	中途就・退職 退職	受給者生年月日 元号	年	月	日
												昭和	57	1	1

支払者	個人番号又は法人番号	4 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 4	(右詰で記載してください。)
	住所(居所)又は所在地	東京都○○市□□町10-20	
	氏名又は名称	ABC有限会社	(電話) 03-4567-8900

⑧ 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　住所　※区分　(受給者番号) 2001　(個人番号) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 1 6　(役職名) 経理係長　氏名 (フリガナ) ヤマカワ タロウ　山川　太郎

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 / 8,970,000 円 / 6,973,000 円 / 4,786,102 円 / 45,500 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。） / 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	老人	配偶者(特別)控除の額	特定	老人	その他	特親	16歳未満扶養親族の数	障害者 特別	障害者 その他	非居住者である親族の数
○			380,000 円	1人	1人	1人	1人	人	人	1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
410,000 円 / 内 1,386,102 円 / 120,000 円 / 50,000 円 / 76,500 円

(摘要)

生命保険料の金額の内訳：新生命保険料の金額 25,000 円 / 旧生命保険料の金額 80,000 円 / 介護医療保険料の金額 80,000 円 / 新個人年金保険料の金額 90,000 円 / 旧個人年金保険料の金額 30,000 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 76,500 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 ヤマカワ ハル 山川　はる / 区分 / 配偶者の合計所得 400,000 円 / 国民年金保険料等の金額 / 旧長期損害保険料の金額 14,800 円
個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 1 7 / 基礎控除の額 580,000 円 / 所得金額調整控除額 47,000 円

控除対象扶養親族等：
1 (フリガナ) 氏名 ヤマカワ タダシ 山川　正 / 区分 / 個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 1 8
2 (フリガナ) 氏名 ヤマカワ アイ 山川　あい / 区分 / 個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 2 0 0
3 (フリガナ) 氏名 ヤマカワ ヨウコ 山川　洋子 / 区分 / 個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 2 1
4 (フリガナ) 氏名 ヤマカワ ミヨ 山川　ミヨ / 区分 / 個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 2 2

16歳未満の扶養親族：
1 (フリガナ) 氏名 / 区分 / 個人番号 / 5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号
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 / 5人目以降の16才未満の扶養親族等の個人番号
4 (フリガナ) 氏名 / 区分 / 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	中途就・退職 退職	受給者生年月日 元号	年	月	日
												昭和	57	1	1

支払者：個人番号又は法人番号 4 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 4 (右詰で記載してください。)
住所(居所)又は所在地 東京都○○市□□町10-20
氏名又は名称 ABC有限会社　(電話) 03-4567-8900