

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					※														
支払を受ける者住所氏名															(受給者番号)																																		
															(個人番号)																																		
															(役職名)																																		
															氏 姓(フリガナ) _____ 名 _____																																		
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																													
給料・賞与					円内					円					円					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。) 特 定 老 人 そ の 他 特 親					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					その他					特別					その他				
有					従有					円内					円					円					円内					円																			
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																													
円内					円					円					円					円					円																								
(摘要)																																																	
(他支払者)氏名・名称																																																	
給与等の金額										社会保険料										退職年月日																													
源泉徴収税額										退職年月日																																							
新生命保険料の金額の内訳					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																													
円内					円					円					円					円																													
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)					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)																								
円内					年 月 日					年 月 日					年 月 日					年 月 日																													
(フリガナ)					区 分					配偶者の合計所得					国民年金保険料等の金額					基礎控除の額					所得金額調整控除額																								
氏 名															円					円					円																								
個 人 番 号																																																	
控除対象扶養親族					16歳未満の扶養親族					1					(フリガナ)					区 分					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																								
															氏 名										氏 名																								
															個 人 番 号										個 人 番 号																								
															(フリガナ)					区 分					(フリガナ)					区 分																			
															氏 名										氏 名																								
															個 人 番 号										個 人 番 号																								
															(フリガナ)					区 分					(フリガナ)					区 分																			
															氏 名										氏 名																								
個 人 番 号										個 人 番 号										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																													
(フリガナ)					区 分					(フリガナ)					区 分																																		
氏 名										氏 名																																							
個 人 番 号										個 人 番 号																																							
未成人者					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									
中途就・退職					就職					退職					年					月					日					元号					年					月					日				
支払者					個人番号又は法人番号																																												
					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、支払者等を記入してください。

- ・市区町村へ提出する個人別明細書は対象者1人につき1枚です。
- ・源泉徴収票は税務署、受給者本人へ交付してください。
- ・左の書式「給与支払報告書(個人別明細書)」に入力すると、
下の源泉徴収票(税務署用・受給者用)に入力値が反映されます。

令和 7 年分 給与所得の源泉徴収票

支払 を受ける 者	住所 又は居 所											(受給者番号)			
												(個人番号)			
												(役職名)			
		氏 (フリガナ)										名			
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			
給料・賞与		円		円				円				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			
老人		特 定		老 人		その他		特 親		特 別		その他			
有		従有		円		円		円		円		円			
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							
円		円		円		円		円							
(摘要)															
(他支払者)氏名・名称															
給与等の金額															
源泉徴収税額															
退職年月日															
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)		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		円		円		円		円		円		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			
		個人番号								基礎控除の額		所得金額 調整控除額			
1		(フリガナ)		氏名		区分		16歳未満 の扶養親族		(備考)					
2		(フリガナ)		氏名		区分									
3		(フリガナ)		氏名		区分									
4		(フリガナ)		氏名		区分									
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		乙欄		本人が障害者 特 別		寡 婦			
中途就・退職		就職		退職		年 月 日		受給者生年月日							
元号		年 月 日		元号		年 月 日									
支 払 者		個人番号又は 法人番号		住所(居所) 又は所在地		(電話)									
署番号						整理番号									

令和 7 年分 給与所得の源泉徴収票

支払 を受ける 者	住所 又は居 所											(受給者番号)			
												(役職名)			
												(フリガナ)			
		氏 (フリガナ)										名			
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			
給料・賞与		円		円				円				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			
老人		特 定		老 人		その他		特 親		特 別		その他			
有		従有		円		円		円		円		円			
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							
円		円		円		円		円							
(摘要)															
(他支払者)氏名・名称															
給与等の金額															
源泉徴収税額															
退職年月日															
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)		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		円		円		円		円		円		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			
		個人番号								基礎控除の額		所得金額 調整控除額			
1		(フリガナ)		氏名		区分		16歳未満 の扶養親族		(備考)					
2		(フリガナ)		氏名		区分									
3		(フリガナ)		氏名		区分									
4		(フリガナ)		氏名		区分									
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		乙欄		本人が障害者 特 別		寡 婦			
中途就・退職		就職		退職		年 月 日		受給者生年月日							
元号		年 月 日		元号		年 月 日									
支 払 者		個人番号又は 法人番号		住所(居所) 又は所在地		(電話)									
氏名又は名称		1													

五〇〇万円を超える者に使用してください。

(税務署提出用)

(受給者交付用)