

給与支払報告書(個人別明細書)の記載例

三重県 志摩市 課税課

※詳しい書き方は、税務署配布の「給与所得の源泉徴収票等の法定調書の作成と提出の手引き」をご参照ください。

住所欄
令和7年1月1日現在の住所をご本人に確認のうえ、正確に記入してください。

種別欄
「給与」「賞与」など、支払った給与等の種別を記入してください。(青色専従者給与の場合は「青専」、白色専従者の場合は「白専」の記入をお願いします。)

(源泉)控除対象配偶者の有無欄
「有」欄.....年末調整の適用者で、控除対象配偶者注2がいる場合は、「○」を記入してください。
年末調整を受けない場合は、源泉控除対象配偶者注3がいる場合に「○」を記入してください。
「老人」欄... 控除対象配偶者(年末調整を受けない人は源泉控除対象配偶者)が70歳以上の場合は「○」を記入してください。

摘要欄①
・中途就職者で前職の給与等を合算して年末調整をした場合は、前職の「給与支払額」「源泉徴収税額」「社会保険料」「支払者名」を記入してください。

・5人目以降の控除対象扶養親族の対象がいる場合は、その氏名を記入してください。

住宅借入金等特別控除の額の内訳欄
住宅ローン控除を適用した場合は「居住開始年月日」を記入してください。年末調整で控除しきれない控除額がある場合は、「住宅借入金等特別控除可能額」も記入してください。
※記載がないと住民税への適用の有無と控除額が判断できません。

本人障害者・寡婦・ひとり親・勤労学生欄
本人に該当する控除がある場合は○をしてください。
※寡婦・ひとり親については、離別・死別、扶養の有無など控除要件を満たすかどうかの確認をお願いします。

控除対象扶養親族の数(配偶者を除く)欄
控除対象扶養親族・障害者がいる場合は、その人数を記入し、「控除対象扶養親族」欄にその扶養親族の氏名、フリガナ、個人番号(マイナンバー)12桁を記入してください。
「特定」・・・19歳～22歳の扶養親族
「老人」・・・70歳以上の扶養親族
※老人扶養のうち、同居の直系尊属がいる場合はその人数を「内」の欄へも記入
「その他」・・・16歳～18歳および23歳～69歳の扶養親族
※16歳未満の扶養親族の人数は「16歳未満扶養親族」欄へ記入してください。

⑦

※ 種別 ※ 整理番号 ※

※ 区分

受給者番号
個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2

住所 志摩市阿児町鵜方3098番地22

役職名 (フリガナ) シマ タロウ

氏名 志摩 太郎

種別 給与 賞与

支払金額 内 千 円 6 000 000

給与所得控除後の金額 (調整控除後) 千 円 内 千 円 4 260 000

所得控除の額の合計額 千 円 内 千 円 2 440 000

源泉徴収税額 千 円 内 千 円 0

(源泉)控除対象配偶者の有無等 控除対象配偶者の有無等 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 16歳未満扶養親族の数 障害者の数 非居住者である親族の数

有 従有 千 円 千 円 人 従人 内 人 従人 人 従人 人 内 人 人 人

○ 千 円 千 円 人 従人 内 人 従人 人 従人 人 内 人 人 人

社会保険料等の金額 千 円 300 000

生命保険料の控除額 千 円 120 000

地震保険料の控除 千 円 50 000

住宅借入金等特別控除の額 千 円 91 000

(摘要) (前職) (有) ●▲■ R6.6.31退職 支払額: 1,200,000円 社会保険料: 178,000円 源泉税額: 1,160円

生命保険料の金額の内訳 新生命保険料の金額 60,000 円 旧生命保険料の金額 70,000 円 介護医療保険料の金額 80,000 円 新個人年金の金額 124,000 円 旧個人年金の金額 100,000 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 1 居住開始年月日(1回目) H27 年 7 月 7 日 住宅借入金等特別控除区分(1回目) 住 住宅借入金等年末残高(1回目) 10,000,000 円

住宅借入金等特別控除可能額 100,000 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) 円

(源泉・特別)控除対象配偶者 フリガナ シマ ハナコ 氏名 志摩 花子 区分 配偶者の合計所得 360,000 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 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 基礎控除の 円 所得金額調整控除額 円

1 フリガナ シマ シロウ 氏名 志摩 二郎 区分 1 フリガナ シマ サツロウ 氏名 志摩 三郎 区分 5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号 0 1 2 3 4 5 6

個人番号 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 1 6歳未満の扶養親族 個人番号 5 6 7 8

2 フリガナ シマ ウミ 氏名 志摩 うみ 区分 2 フリガナ 氏名 区分

個人番号 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5

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

中途就・退職 受給者生年月日 元 号 年 月 日 昭和 43 8 9

就職 退職 年 月 日 6 7 1

個人番号 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 (右詰で記載してください)

住所(居所)又は所在地 志摩市阿児町鵜方〇〇番地

氏名又は名称 株式会社 志摩市 (電話) 0599-〇〇-xxxx

支払者 個人番号又は法人番号 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

住所(居所)又は所在地 志摩市阿児町鵜方〇〇番地

氏名又は名称 株式会社 志摩市 (電話) 0599-〇〇-xxxx

控除対象扶養親族の数(配偶者を除く) 特定 老人 その他 16歳未満扶養親族の数 障害者の数 特別 その他

人 従人 内 人 従人 人 従人 人 内 人 人 人

1 1 1 1

個人番号欄
支払いを受ける者の個人番号(マイナンバー)12桁を正確に記入してください。

氏名・フリガナ欄
氏名を正確に記入し、フリガナは必ずつけてください。
※記載がないと個人の特定ができません。

摘要欄②
合計所得金額が1,000万円を超えている受給者の同一生計配偶者注1が障害者、特別障害者または同居特別障害者に該当する場合は、その配偶者の氏名と同一生計配偶者である旨を記入してください(例「氏名(同配)」)。
(源泉・特別)控除対象配偶者の欄に氏名は記載しません。

生命保険料欄
生命保険料控除を適用した場合は、各生命保険料の支払額を必ず記入してください。

5人目以降の扶養親族の個人番号欄
5人目以降の扶養親族がいる場合は摘要欄に氏名を記入し、個人番号(マイナンバー)12桁を記入してください。

5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号欄
5人目以降の16歳未満の扶養親族がいる場合は摘要欄に氏名を記入し、個人番号(マイナンバー)12桁を記入してください。

中途就・退職欄
年の途中で就職や退職をした場合は「就職欄」または「退職欄」に○をつけ、その日付を記入してください。

生年月日欄
必ず記入してください。元号を漢字で記載してください。(正確に) ※個人の特定をするうえで必要な事項です。

16歳未満扶養親族の欄
16歳未満の扶養親族がいる場合は、人数を記入し、「16歳未満の扶養親族」欄にその16歳未満の扶養親族の氏名、フリガナ、個人番号(マイナンバー)12桁を記入してください。

注1: 同一生計配偶者とは、受給者と生計を一にする配偶者で、合計所得金額が48万円以下である方をいいます。
注2: 控除対象配偶者とは、同一生計配偶者のうち、合計所得金額が1,000万円以下である受給者の配偶者をいいます。
注3: 源泉控除対象配偶者とは、合計所得金額が900万円以下の受給者と生計を一にする配偶者で、合計所得金額が95万円以下である方をいいます。