

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)										(個人番号)										*****																													
支払を受ける者住所										(役職名)										(フリガナ)										氏名																													
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																			
(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 従者										老人 特定 老人 特定 老人 特定 老人 特定										人 従入 人 従入 人 従入 人 従入										人 内 人 内 人 内 人 内										人 内 人 内 人 内 人 内																			
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																			
(摘要)																																																											
生命保険料の内訳										新生命保険料の内訳										旧生命保険料の内訳										介護医療保険料の内訳										新個人年金保険料の内訳										旧個人年金保険料の内訳									
住宅借入金等特別控除の内訳										住宅借入金等特別控除適用数										住宅借入金等特別控除区分(1回目)										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) 氏名 個人番号										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									
1										(フリガナ) 氏名 個人番号										1										5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号										円																			
2										(フリガナ) 氏名 個人番号										2										16歳未満の扶養親族										円																			
3										(フリガナ) 氏名 個人番号										3										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号										円																			
4										(フリガナ) 氏名 個人番号										4										円																													
未成年者										外国人 死亡退職 災害者 乙欄 本人が障害者 特別 その他 寡婦 ひとり親 勤労学生										中途就・退職										受給者生年月日										円																			
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、支払者等を記入してください。

令和4年分 給与所得の源泉徴収票

支払又は居所										(受給者番号)										(個人番号)										*****																													
支払を受ける者住所										(役職名)										(フリガナ)										氏名																													
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																			
(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 従者										老人 特定 老人 特定 老人 特定 老人 特定										人 従入 人 従入 人 従入 人 従入										人 内 人 内 人 内 人 内										人 内 人 内 人 内 人 内																			
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																			
(摘要)																																																											
生命保険料の内訳										新生命保険料の内訳										旧生命保険料の内訳										介護医療保険料の内訳										新個人年金保険料の内訳										旧個人年金保険料の内訳									
住宅借入金等特別控除の内訳										住宅借入金等特別控除適用数										住宅借入金等特別控除区分(1回目)										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) 氏名 個人番号										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									
1										(フリガナ) 氏名 個人番号										1										5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号										円																			
2										(フリガナ) 氏名 個人番号										2										16歳未満の扶養親族										円																			
3										(フリガナ) 氏名 個人番号										3										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号										円																			
4										(フリガナ) 氏名 個人番号										4										円																													
未成年者										外国人 死亡退職 災害者 乙欄 本人が障害者 特別 その他 寡婦 ひとり親 勤労学生										中途就・退職										受給者生年月日										円																			
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)									

(受給者交付用)

(市区町村提出用)