

⑥ 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)																																							
住所															(個人番号)																																							
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					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																													
有					従有					老人					特定					老人					人					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																																							
内					円					円					円					円					円																													
(摘要)																																																						
生命保険料の内訳					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の内訳					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)									
源泉・特別控除対象配偶者					(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					旧長期損害保険料の金額																													
氏名																																																						
個人番号															基礎控除の額					所得金額調整控除額																																		
1					(フリガナ)					区分					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																																							
2					(フリガナ)					区分					2					(フリガナ)					区分																													
氏名															氏名																																							
個人番号															個人番号																																							
3					(フリガナ)					区分					3					(フリガナ)					区分					5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																								
氏名															氏名																																							
個人番号															個人番号																																							
4					(フリガナ)					区分					4					(フリガナ)					区分																													
氏名															氏名																																							
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														
中途就・退職					就職					退職					年					月					日					受給者生年月日					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																																																						

(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5年分 給与所得の源泉徴収票

住所又は居所															(受給者番号)																																																																																																								
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															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																																												
有															従有															老人															特定															老人															人															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																																																																										
内															円															円															円															円															円																																												
(摘要)																																																																																																																							
生命保険料の内訳					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の内訳					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)																																																																										
源泉・特別控除対象配偶者					(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					旧長期損害保険料の金額																																																																																														
氏名																																																																																																																							
個人番号															基礎控除の額					所得金額調整控除額																																																																																																			
1					(フリガナ)					区分					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																																																																																																								
2					(フリガナ)					区分					2					(フリガナ)					区分																																																																																														
氏名															氏名																																																																																																								
個人番号															個人番号																																																																																																								
3					(フリガナ)					区分					3					(フリガナ)					区分					5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																									
氏名															氏名																																																																																																								
個人番号															個人番号																																																																																																								
4					(フリガナ)					区分					4					(フリガナ)					区分																																																																																														
氏名															氏名																																																																																																								
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																																																																															
中途就・退職					就職					退職					年					月					日					受給者生年月日					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																																																																																																																							

01 (受給者交付用)