

## ～給与支払報告書(個人別明細書)の記入例～

				※種別			※整理番号			※				
支 払 を受 ける 者	支 払 住 所	1 南風原町字兼城686番地						(受給者番号) 11111-1111						
		個人番号) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2			(役職名) 課長									
種別		支払金額		給与所得控除後の金額(課税控除後)			所得控除の額の合計額			源泉徴収税額				
給料・賞与		内 6,000,000		内 4,360,000			内 4,000,000			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。)			9		16歳未満扶養親族の数		障害者の数 (本人を除く。)		非居住である親族の数	
有 従 人 ○	老人	特定		老人		その他	特親		特徴		別		その他	
		人	従人	人	従人	人	従人	人	従人	人	従人	人	従人	
380,000		1				1	1		1		1		1	
10 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		内 600,000			内 120,000			内 50,000			内 18,000			
(摘要)														
2 前職:株式会社○○○○、令和7年3月31日退職 支払金額:1,500,000 社会保険料:150,000 源泉徴収税額:100,000 普通徴収理由 C 訂正														
3 住料 新生年金保険料の金額		4 旧生命保険料の金額		5 介護医療保険料の金額		6 新個人年金保険料の金額		7 旧個人年金保険料の金額		100,000				
100,000		100,000		100,000		100,000		100,000		10,000,000				
4 住宅借入金等特別控除用数 1 住宅借入金等特別控除区分(1回目)		1 居住開始年月 R6年5月5日		1 住宅借入金等特別控除区分(1回目)		1 住		1 住宅借入金等 年末残高(1回目)		10,000,000				
100,000		100,000		100,000		100,000		100,000		10,000,000				
6 氏名 南風原 花子		5 配合		6 国民年金保険料等の金額 200,000		7 旧長期損害保険料の金額		10,000,000						
個人番号 123456789013		5 配合		6 国民年金保険料等の金額 200,000		7 旧長期損害保険料の金額		10,000,000						
1 氏名 南風原 一郎		1 16歳未満の扶養親族 01		1 氏名 南風原 四郎		1 16歳未満の扶養親族 01		5人目以後の控除対象扶養親族の個人番号						
1 氏名 南風原 一郎		1 16歳未満の扶養親族 01		1 氏名 南風原 四郎		1 16歳未満の扶養親族 01		5人目以後の控除対象扶養親族の個人番号						
2 氏名 南風原 二郎		2 16歳未満の扶養親族 02		2 氏名 南風原 二郎		2 16歳未満の扶養親族 02		5人目以後の控除対象扶養親族の個人番号						
2 氏名 南風原 二郎		2 16歳未満の扶養親族 02		2 氏名 南風原 二郎		2 16歳未満の扶養親族 02		5人目以後の控除対象扶養親族の個人番号						
3 氏名 南風原 三郎		3 16歳未満の扶養親族 03		3 氏名 南風原 三郎		3 16歳未満の扶養親族 03		5人目以後の控除対象扶養親族の個人番号						
3 氏名 南風原 三郎		3 16歳未満の扶養親族 03		3 氏名 南風原 三郎		3 16歳未満の扶養親族 03		5人目以後の控除対象扶養親族の個人番号						
4 氏名 南風原 四郎		4 16歳未満の扶養親族 04		4 氏名 南風原 四郎		4 16歳未満の扶養親族 04		5人目以後の控除対象扶養親族の個人番号						
4 氏名 南風原 四郎		4 16歳未満の扶養親族 04		4 氏名 南風原 四郎		4 16歳未満の扶養親族 04		5人目以後の控除対象扶養親族の個人番号						
7 死亡退職者		乙欄		本人の障害者 特 別 そ の 他		寡婦 ひ と り 親		勤労 学 生		中途就・退職 就職 退職 年 月 日				
7 死亡退職者		乙欄		本人の障害者 特 別 そ の 他		寡婦 ひ と り 親		勤労 学 生		受給者生年月日 8 元号 年 月 日				
支 払 者		個人番号又は 法人番号 9876543210987 (支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)						受給者生年月日 8 元号 年 月 日						
支 払 者		住所(居所) 又は所在地 沖縄県南風原町○○○番地 (電話) 098-889-0000												
支 払 者		氏名又は名称 株式会社 南風原												

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください

# 給与支払報告書（個人別明細書）

(市区町村提出用)

## 1 住所欄

令和8年1月1日の住所を確認しご記入ください

※南風原町以外の住所の場合は該当の市町村へ提出ください。

## ■ 前職分

他の支払者の給与等を合算している場合は、必ずその支払者と所在地・給与支払金額・社会保険料等の金額・源泉徴収税額を記入してください。

## ■普通徵收該當者

普通徴収とする場合は、「普通徴収申請書」内の略号(a~f)を記入してください。※記入がない場合は特別徴収の取扱いとなる場合があります。

#### ■5人目以降の控除対象扶養親族又は16歳未満の扶養親族

5人目以降の対象扶養親族の氏名と続柄を記入してください。氏名の前に括弧書きの数字を記入し、マイナンバーとの対応関係がわかるようにしてください。

## ■追加・訂正

給与支払報告書に追加や訂正がある場合は、必ず記入してください

### ③ 生命保険料控除の内訳欄

生命保険料控除を適用した場合は、各生命保険料のすべての支払額を必ず記入してください。記入がない場合控除を適用出来ない場合があります。

#### ④ 住宅借入金特別控除の内訳欄

■「居住年月日」、「住宅借入金特別控除区分（住・認・増・震）」をそれぞれ記入してください。

## ⑤ 配偶者の合計所得欄

配偶者の合計所得金額を記入してください。  
※収入金額ではありません。

## ⑥ 控除対象扶養親族

控除対象の配偶者・扶養親族、16歳未満の扶養親族の氏名・個人番号を記入してください。控除対象扶養親族の数と人数を一致させてください。

## 7 本人障害・寡婦・ ひとり親・ 勤労学生欄

該当する控除がある場合は○を記入してください。  
※寡婦・ひとり親控除については、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。

8 索取者生年月日欄

必ず記入してください。※個人の特定をするうえで必要な事項です

## 9 特親欄

特定親族特別控除の対象となる方の人数を記入してください。

## ⑩ 特定親族特別控除の額

特定親族特別控除の額の合計金額を記入してください。記載方法については左記「変更点・注意点について」をご覧ください。