

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) | | | | | | | | | | | | (役職名) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | | | | | | | | | | | | 氏 名 (フリガナ) | | | | | | | | | | | | 氏 名 | | | | | | | | | | | | 氏 名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | 内 | | | | | | | | | | | | 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 | | | | | | | | | | | | 老人 | | | | | | | | | | | | 特 定 | | | | | | | | | | | | 老 人 | | | | | | | | | | | | 其 他 | | | | | | | | | | | | 特 別 | | | | | | | | | | | | 其 他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 有 | | | | | | | | | | | | 有 | | | | | | | | | | | | 有 | | | | | | | | | | | | 有 | | | | | | | | | | | | 有 | | | | | | | | | | | | 有 | | | | | | | | | | | | 有 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (摘要) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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種 | | | | | | | | | | | | 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) 氏名 | | | | | | | | | | | | 区分 | | | | | | | | | | | | 配偶者の合計所得 | | | | | | | | | | | | 国民年金保険料等の金額 | | | | | | | | | | | | 旧長期預金保険料の金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号 | | | | | | | | | | | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | (フリガナ) 氏名 | | | | | | | | | | | | 区分 | | | | | | | | | | | | 16歳未満の扶養親族 | | | | | | | | | | | | 5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号 | | | | | | | | | | | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | (フリガナ) 氏名 | | | | | | | | | | | | 区分 | | | | | | | | | | | | 16歳未満の扶養親族 | | | | | | | | | | | | 5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号 | | | | | | | | | | | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | (フリガナ) 氏名 | | | | | | | | | | | | 区分 | | | | | | | | | | | | 16歳未満の扶養親族 | | | | | | | | | | | | 5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号 | | | | | | | | | | | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | (フリガナ) 氏名 | | | | | | | | | | | | 区分 | | | | | | | | | | | | 16歳未満の扶養親族 | | | | | | | | | | | | 5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号 | | | | | | | | | | | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 未成年者 | | | | | | | | | | | | 外国人 | | | | | | | | | | | | 死亡退職者 | | | | | | | | | | | | 災害者 | | | | | | | | | | | | 乙欄 | | | | | | | | | | | | 本人が障害者 | | | | | | | | | | | | 寡婦 | | | | | | | | | | | | ひとり親 | | | | | | | | | | | | 勤労学生 | | | | | | | | | | | |
| 中途・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 | | | | | | | | | | | | (右詰で記入してください。) | | | | | | | | | | | | 住所(居所)又は所在地 | | | | | | | | | | | | (電話) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名又は名称 | | | | | | | | | | | | 氏名又は名称 | | | | | | | | | | | | 氏名又は名称 | | | | | | | | | | | | 氏名又は名称 | | | | | | | | | | | | 氏名又は名称 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

令和5年1月以降、市区町村に提出する給与支払報告書(個人別明細書)の枚数は、1枚に変更になりました。

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

(市区町村提出用)

令和4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 | | | | | | | | | | | | | |
| 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。) | | | | | | 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 | 16歳未満扶養親族の数 | 特別 | その他 | 特別 | その他 | | | | | | | |
| 有 | 従有 | 円 | 人 | 従人 | 円 | 人 | 従人 | 円 | 人 | 従人 | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | |
| 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) 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 | 円 | 所得金額調整控除額 | 円 | | | | | | | | | | | |
| 控除対象扶養親族 | (フリガナ) 氏名 | 区分 | 16歳未満の扶養親族 | (フリガナ) 氏名 | 区分 | (備考) | | | | | | | | | | | |
| | 個人番号 | | | (フリガナ) 氏名 | 区分 | | | | | | | | | | | | |
| | (フリガナ) 氏名 | 区分 | | (フリガナ) 氏名 | 区分 | | | | | | | | | | | | |
| | 個人番号 | | | (フリガナ) 氏名 | 区分 | | | | | | | | | | | | |
| 未成年者 | 外国 | 死亡退職者 | 災害者 | 本人が障害者 | 寡婦 | ひとり親 | 勤労学生 | 中途就・退職 | | | 受給者生年月日 | | | | | | |
| | 就職 | 退職 | 年 | 月 | 日 | 元号 | 年 | 月 | 日 | 就職 | 退職 | 年 | 月 | 日 | 元号 | 年 | 月 |
| 支払者 | 個人番号又は法人番号 | (右語で記入してください。) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 住所(居所)又は所在地 | (電話) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 氏名又は名称 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 整理欄 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(税務署提出用)

令和4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 | | | | | | | | | | | | | |
| 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。) | | | | | | 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 | 16歳未満扶養親族の数 | 特別 | その他 | 特別 | その他 | | | | | | | |
| 有 | 従有 | 円 | 人 | 従人 | 円 | 人 | 従人 | 円 | 人 | 従人 | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | |
| 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) 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 | 円 | 所得金額調整控除額 | 円 | | | | | | | | | | | |
| 控除対象扶養親族 | (フリガナ) 氏名 | 区分 | 16歳未満の扶養親族 | (フリガナ) 氏名 | 区分 | | | | | | | | | | | | |
| | 個人番号 | | | (フリガナ) 氏名 | 区分 | | | | | | | | | | | | |
| | (フリガナ) 氏名 | 区分 | | (フリガナ) 氏名 | 区分 | | | | | | | | | | | | |
| | 個人番号 | | | (フリガナ) 氏名 | 区分 | | | | | | | | | | | | |
| 未成年者 | 外国 | 死亡退職者 | 災害者 | 本人が障害者 | 寡婦 | ひとり親 | 勤労学生 | 中途就・退職 | | | 受給者生年月日 | | | | | | |
| | 就職 | 退職 | 年 | 月 | 日 | 元号 | 年 | 月 | 日 | 就職 | 退職 | 年 | 月 | 日 | 元号 | 年 | 月 |
| 支払者 | 個人番号又は法人番号 | (右語で記入してください。) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 住所(居所)又は所在地 | (電話) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 氏名又は名称 | | | | | | | | | | | | | | | | |

(受給者交付用)