

5 給与支払報告書(個人別明細書)

※ 種 別		※ 整理番号		※						
支払 を受ける 者 住 所	※ 区分		(受給者番号)							
			(個人番号)							
			(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						
	内 千 円	千 円	千 円	内 千 円	千 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。)					
老人	千 円	特 定	老 人	特 別	其 他					
有 従有		人 従人	内 人 従人	内 人 従人	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						
内 千 円		千 円		千 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					
円	円	円	円	円	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	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)	円					
		年 月 日			円					
	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)	円					
		年 月 日			円					
(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	円 国民年金保険料等の金額	円 旧長期損害保険料の金額					
	氏名			円 基礎控除の額	円 所得金額調整控除額					
	個人番号									
控除対象扶養親族	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	受給者生年月日
					特別	その他			就職 退職	年 月 日
									元 号	年 月 日
									4	
支払者	個人番号又は法人番号		(右語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。

(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)									
	(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						
	内 千 円	千 円	千 円	内 千 円	千 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。)					
老人	千 円	特 定	老 人	特 別	其 他					
有 従有		人 従人	内 人 従人	内 人 従人	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						
内 千 円		千 円		千 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					
円	円	円	円	円	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	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)	円					
		年 月 日			円					
	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)	円					
		年 月 日			円					
(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	円 国民年金保険料等の金額	円 旧長期損害保険料の金額					
	氏名			円 基礎控除の額	円 所得金額調整控除額					
	個人番号									
控除対象扶養親族	1	(フリガナ)	区分	1	(フリガナ)	区分				
		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				
		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	受給者生年月日
					特別	その他			就職 退職	年 月 日
									元 号	年 月 日
									4	
支払者	住所(居所)又は所在地		(電話)							
	氏名又は名称									

(受給者交付用) 02