4 給与支払報告書（個人別明細書）

第十七号様式別表（用紙日本工業規格Ａ５）（第十条関係）

※ ／ ※種別 ／ ※整理番号 ／ ※

支払を受ける者
- ※区分
- 住所
- （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
給与・賞与	千 円	千 円	千 円	千 円

（源泉）控除対象配偶者の有無等		老人	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
				特定		老人		その他			特別	その他	
有	従有		千 円	人	従人	内 人	従人	人	従人	人	内 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 千 円	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	円	旧生命保険料の金額	円	介護医療保険料の金額	円	新個人年金保険料の金額	円	旧個人年金保険料の金額	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）	年 月 日	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可能額	円	居住開始年月日（2回目）	年 月 日	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／個人番号
配偶者の合計所得 円
国民年金保険料等の金額 円／基礎控除の額 円
旧長期損害保険料の金額 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	個人番号
1			
2			
3			
4			

16歳未満の扶養親族

	（フリガナ）／氏名	区分	個人番号
1			
2			
3			
4			

5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号
5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号

未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者 特別	本人が障害者 その他	寡婦	ひとり親	勤労学生	中途就・退職 就職	中途就・退職 退職	中途就・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（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。

（市区町村提出用）

4 給与支払報告書（個人別明細書）

第十七号様式別表（用紙日本工業規格Ａ５）（第十条関係）

※ ／ ※種別 ／ ※整理番号 ／ ※

支払を受ける者
- ※区分
- 住所
- （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
給与・賞与	千 円	千 円	千 円	千 円

（源泉）控除対象配偶者の有無等		老人	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
				特定		老人		その他			特別	その他	
有	従有		千 円	人	従人	内 人	従人	人	従人	人	内 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 千 円	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	円	旧生命保険料の金額	円	介護医療保険料の金額	円	新個人年金保険料の金額	円	旧個人年金保険料の金額	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）	年 月 日	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可能額	円	居住開始年月日（2回目）	年 月 日	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／個人番号
配偶者の合計所得 円
国民年金保険料等の金額 円／基礎控除の額 円
旧長期損害保険料の金額 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	個人番号
1			
2			
3			
4			

16歳未満の扶養親族

	（フリガナ）／氏名	区分	個人番号
1			
2			
3			
4			

5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号
5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号

未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者 特別	本人が障害者 その他	寡婦	ひとり親	勤労学生	中途就・退職 就職	中途就・退職 退職	中途就・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（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。

（市区町村提出用）