

給与支払報告書（個人別明細書）の記入例および留意事項

必ずここが「6」になっている
ものを使用してください。

【記入例】

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|-------------|-------------------------|--|---------------------------|-----------------------|-----|-----------------|------------|-------------------------|--------------|---------------------|-------------|-------------------|-----------|---------------------|--------------------------------|---------|---------|--|-------------|--|------------------------------------|--|-------------------|---|-------|----|--|--|
| 6 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 | ※区分 | | | | | | | | | | | | （受給者番号） | | （個人番号） 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 | | | | | | | | | | （役職名） | | | |
| | | 住所 | ① 令和6年1月1日現在の住所を記入 ※番地、アパート名、部屋番号まで正確に記入してください。 | | | | | | | | | | | | （フリガナ） | | サハエ タロウ | | | | | | | | | | 氏名 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | 鯖江 太郎 | | | | | | | | | | | | |
| | 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 | | 内 千 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 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 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 有 | | 従有 | | 特定 | | 老人 | | その他 | | 特別 | | その他 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ○ | | | | 1 | | 1 | | 4 | | 5 | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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 | | | 円 | | | 円 | | | 円 | | | 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ③ (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内訳 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | | | | | | | | | | |
| 住宅借入金等特別控除適用数 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | | | | | | | | | | |
| 住宅借入金等特別控除可能額 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | | | | | | | | | | |
| （源泉・特別）控除対象配偶者 | | （フリガナ） | | サハエ ハナミ | | 区分 | | 氏名 | | 鯖江 花見 | | 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 | | 円 | | | | | | | |
| 個人番号 | | 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 | | | | | | | | | | | | | | 基礎控除の額 | | 円 | | 所得金額調整控除額 | | 円 | | | | | | | |
| 1 | | （フリガナ） | | サハエ イチロウ | | 区分 | | 氏名 | | 鯖江 一郎 | | 16歳未満の扶養親族 | | 1 | | （フリガナ） | | サハエ ハルコ | | 区分 | | 5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号 | | | | | | | |
| 個人番号 | | 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | （フリガナ） | | サハエ シロウ | | 区分 | | 氏名 | | 鯖江 二郎 | | 2 | | （フリガナ） | | サハエ ナツコ | | 区分 | | | | (1)098765432109 (2)109876543210 | | | | | | | |
| 個人番号 | | 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | （フリガナ） | | サハエ サブロー | | 区分 | | 氏名 | | 鯖江 三郎 | | 3 | | （フリガナ） | | サハエ アキコ | | 区分 | | | | 5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号 | | | | | | | |
| 個人番号 | | 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | （フリガナ） | | サハエ シロウ | | 区分 | | 氏名 | | 鯖江 四郎 | | 4 | | （フリガナ） | | サハエ フユコ | | 区分 | | | | (3)210987654321 | | | | | | | |
| 個人番号 | | 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 未成年者 | | 外国人 | | 死亡退職者 | | 災害者 | | 乙欄 | | 本人が障害者 | | ⑧ 中途就・退職 | | ⑨ 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 | | 昭和 | | 60 | | 1 1 | | | | | | | |
| ⑩ 支払者 | | 個人番号又は法人番号 | | 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (右詰で記載してください。) | | | | | |
| | | 住所(居所)又は所在地 | | 鯖江市西山町〇〇-〇〇 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 氏名又は名称 | | 鯖江 株式会社 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (電話) 0778-〇〇-〇〇〇〇 | | | | | |

(市区町村提出用)

【留意事項】

- ①従業員の方の住所・氏名・フリガナ・個人番号を必ず記入してください。
- ②配偶者控除額または配偶者特別控除額を記入してください。
また、控除対象扶養親族等がいる場合は、人数を必ず記入してください。
- ③摘要欄について
 - ・令和6年度個人住民税を特別徴収できない場合は、切替理由の符号（普A～普G）を必ず記入してください。※符号の記載がない場合、原則特別徴収対象者となります。
 - ・前職分を含む場合は、支払額・社会保険料額・源泉税額・支払者・退職年月日の記入が必要です。
 - ・同一生計配偶者（控除対象配偶者を除く）を有する場合は、氏名および同一生計配偶者であることを記入してください。（例：福井 花子（同配））
 - ・5人目以降の扶養親族に関しては摘要欄に氏名・続柄を記入してください。
 - ・租税条約の届出を提出している場合は、摘要欄に「租税条約該当」と記入してください。
- ④生命保険料控除がある場合は、支払金額を必ず記入してください。また、住宅ローン控除がある場合は、居住開始年月日などを記入してください。記入がない場合、正しく控除が適用されませんのでご注意ください。
- ⑤控除対象配偶者または配偶者特別控除の対象となる配偶者の氏名・フリガナ・個人番号を必ず記入してください。
- ⑥年末調整をした受給者のみ記入してください。
なお、基礎控除額については、48万円の場合は記入する必要はありません。
- ⑦扶養控除の対象となる扶養親族および16歳未満の扶養親族の氏名・フリガナ・個人番号を必ず記入してください。また、扶養親族が国外居住者の場合は、区分の欄に○をつけてください。
- ⑧途中就職・退職された方についても支払額があれば、就職または退職に○をつけてその日付を記入してください。
- ⑨従業員の方の生年月日を必ず記入してください。（和暦で記入してください。）
- ⑩給与支払者の「個人番号または法人番号」・住所・名称を必ず記入してください。

※給与支払報告書の提出の後に退職等の異動があり、令和6年度個人住民税を特別徴収できなくなった方については、至急「給与支払報告書に係る給与所得者異動届出書」の提出をお願いします。提出がない場合、特別徴収扱いとなりますのでご注意ください。