

【記入例3】 給与支払報告書（個人別明細書）

個人別明細書の提出は、  
1人につき1枚でお願いします。

⑥

※ 区分		（受給者番号） 00001	
支払を受ける者住所	住	北茨城市磯原町磯原9999-9	
	氏名	フリガナ キタイバラキ イチロウ 北茨城 一郎	
種別	支払金額	給与所得控除後の金額	所得控除の額の合計額
給料・賞与	4,755,000	3,361,600	1,657,124
源泉徴収税額	0		
（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	16歳未満扶養親族の数
○	380,000	2	2
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
692,257	71,867	33,000	85,200
（摘要） 前職：北茨城商事株式会社 支払額：2,000,000円 社保 300,000円 源泉：30,000円			
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
	78,382		49,084
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	住宅借入金等特別控除区分
	5	29 8 20	住(特)
	175,800	居住開始年月日	住宅借入金等特別控除区分
			17,586,000
課税特別控除対象配偶者	（フリガナ）キタイバラキ ウメコ	区分	配偶者の合計所得
氏名	北茨城 梅子		200,000
個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 3		
控除対象扶養親族	（フリガナ）キタイバラキ ジロウ	区分	16歳未満の扶養親族
1 氏名	北茨城 次郎		1
個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 4		
2 氏名	キタイバラキ モモコ	区分	5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号
氏名	北茨城 桃子		2
個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 5		
3 氏名		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			
4 氏名		区分	
個人番号			
中途就・退職	受給者生年月日	元号	年 月 日
○	5 9 1	昭和	57 8 22
（市区町村提出用）	住所（居所）又は所在地	茨城県北茨城市磯原町磯原1630番地	
	氏名又は名称	北茨城 株式会社 (電話) 0293-43-1111	

注2

注3

注1

注1

注4

注5

注6

注7

注1

注1：給与受給者及び扶養親族の個人番号（マイナンバー）、フリガナを必ず記入してください。  
また、給与受給者については生年月日も必ず記入してください。

注2：控除対象配偶者又は配偶者特別控除の控除額を記入してください。

注3：中途退職者で、前職分の給与等を含んでいる場合は、摘要欄に前職分の事業所名、給与支払額、社会保険料及び源泉徴収税額等を必ず記入してください。

注4：普通徴収とする場合は、摘要欄に切替理由書の符号（普A～F）を記入してください。

注5：生命保険料控除を適用した場合は、各種内訳を記入してください。

注6：住宅借入金等特別控除を適用した場合は、内訳を記入してください。

注7：控除対象配偶者又は配偶者特別控除の対象となる配偶者の合計所得金額を記入してください。

※ その他詳細については、国税庁のHP『令和5年分年末調整のしかた』等をご覧ください。