

【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。

⑧		※区分		(受給者番号)	0001		
支払を受ける者		住所		(個人番号)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2		
		北茨城市磯原町磯原9999-9		(役職名)			
				(フリガナ)	キタバキ イロウ		
				氏名	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	源泉徴収税額			
給料・賞与	4,755,000	3,361,600	2,487,124	0			
(源泉)控除対象配偶者の有無等	配偶者(特別)控除の額	控除対象扶養親族等の数(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			
○	380,000	1	1				
特定親族特別控除の額		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		
630,000		692,257	71,867	33,000	43,700		
(摘要)							
前職：北茨城商事株式会社 茨城県北茨城市磯原町磯原1630-1630 令和7年8月31日退職							
支払額：2,000,000円 社保：300,000円 源泉：30,000円							
普F							
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	
		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区分(1回目)	住宅借入金等特別控除区分(2回目)	住宅借入金等特別控除区分(1回目)			
		1	29 8 20	17,586,000			
配偶者		(フリガナ)	氏名	個人番号	配偶者の合計所得	国民年金保険料等の金額	
		キタバキ ウメ	北茨城 ウメ	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 3	200,000	19,600	
控除対象扶養親族等		(フリガナ)	氏名	個人番号	基礎控除の額	所得金額調整控除額	
1		キタバキ ジロウ	北茨城 ジロウ	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 4	680,000		
2							
3							
4							
未成年者		外国人	元通職者	災害者	乙種	本人が障害者	
中途就・退職		年	月	日	受給者生年月日		
		7	9	1	元号 昭和 57 8 22		
(市区町村提出用)		個人番号又は法人番号	住所(居所)又は所在地				氏名又は名称
		1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3	茨城県北茨城市磯原町磯原1630番地				北茨城株式会社 (電話) 0293-43-1111
(摘要)に5人目以降の扶養親族、及び前職分の加算額、支払者等を記入してください。							

注2

注8

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。
 - 注8：19歳以上23歳未満で特定親族（合計所得金額：58万円超123万円以下）に該当する場合は「特親」に人数と特定親族特別控除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7年分年末調整のしかた』等をご覧ください。