

定額減税に関する摘要欄への記入例(年末調整を行った場合)

7

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

住所

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

内 千 円

内 千 円

内 千 円

内 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。)

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

社会保険料等の金額

内 千 円

(概要)

例1) 源泉徴収時所得税減税控除済額 43,500円 控除外額 46,500円

例2) 源泉徴収時所得税減税控除済額 60,000円 控除外額 0円 非控除対象配偶者減税有

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

旧個人年金保険料の金額

住宅借入金等特別控除の内訳

(源泉・特別)控除対象配偶者

個人番号

基礎控除の額

所得金額調整控除額

16歳未満の扶養親族

1 (フリガナ) 区分

2 (フリガナ) 区分

3 (フリガナ) 区分

4 (フリガナ) 区分

5 (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

未成年者

外国人

死亡退職者

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

就職

退職

年 月 日

元号 年 月 日

支払者

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

(電話)

(概要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。