

給 与 支 払 報 告 書 (個 人 別 明 細 書) 記 入 例 及 び 注 意 事 項

従業員の令和8年1月1日の居住地を
ご記入ください。
(退職者は退職時の居住地)

前職分の給与を含む場合は、前職の
会社名、住所、退職日、支払金額、
社会保険料、源泉徴収税額をご記入
ください。

普通徴収を申請する場合は、普通徴
収申請書の略号をご記入ください。

5人目以降の扶養親族の氏名をご記
入ください。

租税条約に該当する方は、「租税条
約第〇〇条該当」とご記入ください。

控除対象配偶者、扶養親族(16歳未満
含む)の氏名、フリガナ、個人番号
(マイナンバー)をご記入ください。

5人目以降の扶養親族は右側の個人番
号記入欄に番号を記入し、摘要欄に
氏名をご記入ください。

従業員本人に該当する項目があれば
○をご記入ください。

法人番号又は個人番号を右詰でご記
入ください。
支払者の住所、氏名をご記入くださ
い。※押印は不要です。

支 払 受 け る 者	※ 区 分	(受給者番号)								
住 所	福岡県朝倉郡筑前町 篠隈〇〇番地〇	(個人番号)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3							
		(役職名)								
		(フリガナ)	チクゼン タロウ							
		氏 名	筑前 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	6,000,000	4,360,000	2,065,000	32,000						
(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	老人	特 定	老 人	そ の 他	特 親	そ の 他				
従有	円	人	従人	内	人	従人				
○	380,000				1	6				
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			
		500,000		105,000		20,000	100,000			
(摘要) 前職：筑前食品(有) 筑前町東小田××番地×× 令和7年5月10日退職 支払金額 1,500,000 社会保険料 80,000 源泉徴収税額 30,000 普通徴収 A 令和8年1月31日 退職予定 (1)筑前 二郎 (2)筑前 三郎										
生命保険料 の金額の内 訳	新生命 保険料の 金額	30,000	旧生命 保険料の 金額	50,000	介護医療 保険料の 金額	30,000	新個人年金 保険料の 金額	30,000	旧個人年金 保険料の 金額	50,000
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	1	居住開始年月 日(1回目)	2	11	11	住宅借入金等 特別控除区分 (1回目)	住(特特)	住宅借入金等 年末残高 (1回目)	10,000,000
	住宅借入金 等特別控除 可能額	100,000	居住開始年月 日(2回目)				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)	チクゼン ハナコ		区分		配偶者の 合計所得	国民年金保険 料等の金額	旧長期損害 保険料の金額	10,000	
	氏名	筑前 花子					基礎控除の額	所得金額 調整控除額		
	個人番号	2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3								
1	(フリガナ)	チクゼン イチロウ		区分		1	(フリガナ)	チクゼン ハルコ	区分	
	氏名	筑前 一郎					氏名	筑前 春子		
	個人番号	3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4 5					個人番号	4 5 6 7 8 9 1 2 3 4 5 6		
2	(フリガナ)			区分		2	(フリガナ)	チクゼン ナツコ	区分	
	氏名						氏名	筑前 夏子		
	個人番号						個人番号	5 6 7 8 9 1 2 3 4 5 6 7		
3	(フリガナ)			区分		3	(フリガナ)	チクゼン アキコ	区分	
	氏名						氏名	筑前 秋子		
	個人番号						個人番号	6 7 8 9 1 2 3 4 5 6 7 8		(1)8 9 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1
4	(フリガナ)			区分		4	(フリガナ)	チクゼン フユコ	区分	
	氏名						氏名	筑前 冬子		(2)9 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2
	個人番号						個人番号	7 8 9 1 2 3 4 5 6 7 8 9		
未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者 その他	寡婦	ひとり親	勤労学生		
中途・退職		受給者生年月日								
就職	退職	年	月	日	元号	年	月	日		
○		7	6	1	昭和	43	11	11		
個人番号又は 法人番号	5 6 7 8 9 1 2 3 4 5 6 7 8									
住所(居住) 又は所在地	福岡県朝倉郡筑前町篠隈〇〇番地〇〇									
氏名又は名称	株式会社 筑前商事 (電話) 0946-42-0000									

従業員の個人番号(12桁)をご記入く
ださい。

従業員の氏名・フリガナをご記入く
ださい。※フリガナの記入漏れにご注意
願います。

配偶者(特別)控除、扶養親族の人数、
扶養親族の障害者の人数等をご記入く
ださい。

生命保険料の金額の内訳は、支払額を
ご記入ください。
新・旧、種別にご注意願います。

住宅借入金等特別控除を受ける場合、
居住開始年月日、住宅借入金特別控除
可能額等をご記入ください。

該当する項目にご記入ください。
・配偶者特別控除の場合は配偶者の所得
・社会保険料控除に含まれる国民年金の
金額
・地震保険料控除に含まれる旧長期損害
保険料の金額
・基礎控除の額
・所得金額調整控除額

令和7年中に中途就職・退職した場合
は、いずれかの欄に○を付け年月日を
ご記入ください。

同一年中に就職した後に退職した場合
は、退職日をご記入ください。

従業員の生年月日の記入漏れにご注意
ください。

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。