

# 給与支払報告書（個人別明細書） 記入例

(1) 令和4年1月1日の居住地を記入してください。

(3) 配偶者控除額又は配偶者特別控除額を記入してください。

(6) 個人番号は必ず記入してください。

(7) (源泉・特別)控除対象配偶者及び控除対象扶養親族が非居住者である場合は、○印をつけてください。

(10) 該当する事項がある場合、「○」を付けてください。

(12) 給与支払者の個人番号又は法人番号を記入してください。

(13) 生年月日は必ず記入してください。

## (14) 摘要欄

- 中途就業者で前職分を含んで年末調整をされた場合は、前事業所の住所・名称・給与収入額・源泉徴収税額・社会保険料の金額を記載してください。
- 普通徴収を申請する従業員の方の個人別明細書の摘要欄に、普通徴収申請書に記載の略号A~Fを記入してください。なお、略号Aのうち退職者、Dの乙欄該当者については、略号の記載を省略することもできます。
- 障害者、特別障害者又は同居特別障害者に該当する方の氏名を記載してください。  
(例「氏名(同特)」)
- 給与所得が1,000万円超で、同一生計配偶者を有する場合には、同一生計配偶者の氏名及び同一生計配偶者である旨を記載してください。  
(例「氏名(同配)」)
- 所得金額調整控除の適用がある場合には、その扶養親族の氏名を記入してください。ただし、控除対象扶養親族欄等ですでに記載している場合には省略可能です。  
(例「氏名(調整)」)

※ 令和2年分の給与支払報告書より、項目名・記載内容が一部変更されております(上図のイメージの赤枠囲み部分が様式の変更箇所です。)。記載要領については、国税庁ホームページも参照してください。

※ 「住宅借入金等特別控除可能額」については、別紙を参照してください。

(2) 氏名には必ずフリガナを記入してください。

(4) 16歳未満の扶養親族の人数を記入してください。

(5) (源泉・特別)控除対象配偶者及び控除対象扶養親族のうち、非居住者の人数を記入してください。

(8) 所得金額調整控除の適用がある場合には、所得金額調整控除の額を記載してください。

(9) 基礎控除額が48万円以外の場合は、記入してください。

(11) 令和3年の途中で就職又は退職をされた場合には該当欄に○印をつけ年月日を記入してください。

なお、令和3年中に就職し退職された場合には退職欄のみに○印をつけ、退職年月日を記入してください。

区分		住所		受給者番号		個人番号	
		久留米市城南町15-3		123456789012		123456789012	
支払を受ける者		住所		役職名		氏名	
		久留米市城南町15-3		クルメ タロウ		久留米 太郎	
種別		支払金額		給与所得控除後の金額(調整控除後)		所得控除の合計額	
給与		6,543,210		4,792,000		3,317,345	
源泉徴収税額		75,200					
控除対象扶養親族の人数(配偶者を除く)		控除対象扶養親族の人数(配偶者を除く)		控除対象扶養親族の人数(配偶者を除く)		控除対象扶養親族の人数(配偶者を除く)	
特定		老人		その他		障害者	
1		1		1		1	
源泉・特別		控除対象配偶者		控除対象扶養親族		控除対象扶養親族	
○		380,000					
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	
612,345		120,000		15,000			
(摘要) 久留米 一男 (同特)							
生命保険料の金額		新生命保険料の金額		旧生命保険料の金額		分譲原簿保険料の金額	
90,000		120,000		100,000		90,000	
住宅借入金等特別控除可能額		居住開始年月日(1回目)		住宅借入金等特別控除額(1回目)		住宅借入金等特別控除可能額	
380,000							
源泉・特別		氏名		配偶者の合計所得		基礎控除の額	
○		クルメ ハナ子		300,000		所得金額調整控除額	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
234567890123		234567890123		567890123456			
フリガナ		氏名		フリガナ		氏名	
クルメ タロウ		久留米 太郎		クルメ アユミ		久留米 亜由美	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
345678901234		456789012345					
フリガナ		氏名		フリガナ		氏名	
クルメ カズオ		久留米 一男					
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
456789012345							
フリガナ		氏名		フリガナ		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
フリガナ		氏名		フリガナ		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
本人が障害者		障害の種類		障害の程度		障害の発生年月日	
○		1		2		3	
中途就・退職		退職年月日		受給者生年月日		受給者生年月日	
○		3/8/1		令和 33/1/20		令和 33/1/20	
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)	
1234567890123		久留米市城南町15-5		株式会社 久留米商事		0942-30-9008	