【給与支払報告書（個人別明細書）記載例】

令和６年1月1日現在（坂井市）の住所が記載されているか

受給者個人番号・フリガナ・氏名が記載されているか

前職分の給与を含めて年末調整された場合、前事業所の支払金額等が摘要欄に記載されているか

生命保険料支払額の内訳が記載されているか

退職手当等の支払を受ける配偶者又は扶養親族がいる場合、氏名、個人番号、続柄、生年月日、退職所得を除く所得金額、障害がある場合は障害の種別が摘要欄に記載されているか

「住宅借入金等特別控除の内訳」欄が記載されているか

配偶者、扶養親族の氏名・フリガナ・個人番号が記載されているか

受給者の生年月日が記載されているか

支払者の法人番号が記載されているか
（法人番号がない場合、事業主等の個人番号）

※種別　※整理番号

（受給者番号）
（個人番号）1 2 3 4 5 6
（役職名）
（フリガナ）ミクニ　タロウ
氏名　三国　太郎

福井県坂井市坂井町下新庄１－１

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	6,000,000円	4,360,000円	2,799,600円	

(源泉)控除対象配偶者の有無等	老人	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。）特定	老人	その他	16歳未満扶養親族の数
有 ○	従有	380,000円	1人	1人	1人	1人

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
809,600円	120,000円		

（摘要）
有限会社××、坂井市丸岡町西里丸岡12－21－1、令和5年3月31日退職、支払金額2,000,000円、社会保険料250,000円、源泉徴収税額34,700円
退職）三国　花子、123412341234、妻、S53.10.4、454,000円、特障

新生命保険料の金額　旧生命保険料の金額 180,000円　介護医療保険料の金額 82,000円　新個人年金保険料の金額
住宅借入金等特別控除適用数 1　居住開始年月日（1回目）28年10月15日　住宅借入金等特別控除区分（1回目）住（特）
住宅借入金等特別控除可能額 110,000円　居住開始年月日（2回目）年月日　住宅借入金等特別控除区分（2回目）

（フリガナ）ミクニ　ハナコ 氏名 三国　花子	区分	配偶者の合計所得 900,000円	国民年金保険料等の金額 / 基礎控除の額
個人番号 1 2 3 4 1 2 3 4 1 2 3 4			

16歳未満の扶養親族

1	（フリガナ）ミクニ　イチロウ 三国　一郎	個人番号 1 1 1 1 2 2 2 2 3 3 3 3	区分	（フリガナ）ミクニ　サブロウ 三国　三郎 個人番号 7 7 7 7 8 8 8 8
2	（フリガナ）ミクニ　ジロウ 三国　次郎	個人番号 4 4 4 4 5 5 5 5 6 6 6 6	区分	（フリガナ）氏名 個人番号
3	（フリガナ）氏名	個人番号	区分	（フリガナ）氏名 個人番号
4	（フリガナ）氏名	個人番号	区分	（フリガナ）氏名 個人番号

5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号

未成年	外国人	死亡	災害者	乙欄	本人が障害者 特別	その他	寡婦	ひとり親	勤労学生	中途就・退職 就職	退職	年	月	日	受給者生年月日 元号	年	月	日
												5	4	1	昭和	53	9	22

法人番号又は個人番号 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2（右詰で記載してください。）
（住所）所在地 福井県坂井市三国町中央１－１
氏名又は名称 ○×株式会社　（電話）0776-66-1500

（摘要）に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

社会保険料等の金額	生命保険料の控除額
809,600円	120,000円

（摘要）
普F

※普通徴収者がいる場合、該当する普通徴収切替理由の符号または理由を摘要欄に記載してください。