

# 給与支払報告書(個人別明細書)の作成について

給与支払い報告書(個人別明細書)の作成については、下記事項に従い作成をお願いします。  
※その他詳細につきましては、税務署配布の手引き等をご覧ください。

## ①住所欄

令和8年1月1日現在の住所を記載してください。  
個人住民税(市・県民税)は1月1日に実際に居住している住所地で課税されます。

## ②マイナンバー(12桁)欄

受給者のマイナンバーを記載してください。

## ③特親の数欄

生計を一にする年齢19歳以上23歳未満の親族で合計所得が58万円超え123万円以下である方の人数を記載してください。

## ④16歳未満扶養親族の数欄

16歳未満(平成22年1月2日以降生)の扶養親族がいる場合、個人住民税(市・県民税)の非課税限度額の判定に必要ですので、人数を必ず記載してください。

※		※種 別			※整 理 番 号			※			
(8) 給与支払報告書(個人別明細書)	支 払 を受ける 住 所	※区分			(受給者番号)						
		西都市○○町○丁目○○一○○ □□アパート○○号			(個人番号) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 (役職名)						
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			
給料・賞与		内 円 7,074,500		内 円 5,267,050				内 円 5,124,604 0			
(源泉)控除対象配偶者の有無		配偶者(特別)の有無		配偶者(特別)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(本人を除く。)		障害者の数(本人を除く。)	
有 徒 有		老人		特 定 老 人 徒 人		その他		特親		非居住者である親族の数	
○				380,000 円 人 徒 人		1 1 3		2 人 徒 人 5		内 人 人 2	
特定扶養親族特別控除の額		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	
5 円 1,140,000		6 円 1,084,604		120,000				50,000		7,100	
(摘要) (前職) 株□□商事 西都市○○番地 令和7年7月31日退職 (給与) 2,345,678円 (社保) 123,456円 (源泉額) 23,340円 (1)西都 五郎(30) (2)西都 六郎(O1) (3)西都 幸子(年少)											
8 生命保険料の内訳		新生命保険料の金額		180,000 円 旧生命保険料の金額		100,000 円 介護医療保険料の金額		90,000 新個人年金保険料の金額		360,000 旧個人年金保険料の金額	
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額		2 年居住開始年月日(1回目) 31 1 10 住宅借入金等特別控除区分(1回目)		1 月日(1回目)		住(特) 住(特) 住(特)		11,500,000 11,500,000 9,000,000	
		住宅借入金等特別控除不能額		205,000 年居住開始年月日(2回目) 4 8 20 住宅借入金等特別控除区分(2回目)		2 月日(2回目)		住(特) 住(特) 住(特)			
(源泉)特別控除配偶者		(フリガナ) サイト ハナコ 区分		配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額		田長期損害保険料の金額			
氏名		西都 花子									
個人番号		234567890123				基礎控除額		所得金額調整控除額			
控除対象扶養親族		(フリガナ) サイト イチロウ 区分 01		1 1 6 歳未満の扶養親族		(フリガナ) サイト ハルコ 区分 5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号					
1 氏名		西都 一郎		個人番号 345678901234 9		氏名 西都 春子					
2 氏名		西都 次郎		個人番号 789012345678		(フリガナ) サイト ナツコ 区分 (1) 876543210987					
3 氏名		西都 三郎		個人番号 890123456789		(フリガナ) サイト アキコ 区分 (2) 765432109876					
4 氏名		西都 四郎		個人番号 901234567890		(フリガナ) サイト フユコ 区分 (3) 654321098765					
個人番号		678901234567		個人番号 987654321098							
未成年者	外 国 人	死 亡 遺 哉 者	乙 欄	本人が障害者	特 别	そ の 他	寡 婦	ひとり親	勤 劳 学 生		
支 払 者		個人番号又は法人番号 12		9876543210987							
		住所(居所)又は所在地		西都市大字□□ ○○番地							
		氏名又は名称		(電話) 0983-43-○○○○							

## ⑨区分欄

控除対象親族が特定親族特別控除の適用を受けている場合は、(特定親族特別控除の額の区分)を記載してください。

非居住者である場合は、(控除対象扶養親族等の分類)に対応する数字を記載してください。(摘要欄の記入参照)

## ⑩中途就・退職欄

令和7年中に中途就職又は退職された場合は、必ず記載してください。記載がないと退職者であっても在職扱いとなり特別徴収となる場合がありますのでご注意ください。

また、中途就職者で前職分を通算して年末調整を行った場合は、(摘要)欄に必要事項を記載してください。(摘要欄の記入参照)

## ⑪受給者生年月日欄

受給者の生年月日を記載してください。生年月日は、課税誤りなどを防ぐ重要な項目です。記載漏れ及び記載誤りがないよう注意してください。

元号は漢字「明治」「大正」「昭和」「平成」「令和」で記入してください。

## ⑫マイナンバー(12桁)又は法人番号(13桁)欄

支払者が個人事業主の場合は、マイナンバーを、法人の場合は、法人番号を記載してください。

## ⑬受給者生年月日欄

受給者の生年月日を記載してください。生年月日は、課税誤りなどを防ぐ重要な項目です。記載漏れ及び記載誤りがないよう注意してください。

元号は漢字「明治」「大正」「昭和」「平成」「令和」で記入してください。