

6

給与支払報告書（個人別明細書）

（市区町村提出用）

※										※種 別										※整 理 番 号										※																																																											
※区分										(受給者番号)										(個人番号)										(役職名)																																																											
住所										氏 名 (フリガナ)										姓										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										源泉徴収税額																																																	
給与										内										円										円										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 徒有										老 人										特 定										老 人										そ の 他										特 別										そ の 他																													
円										円										円										円										円										円																																							
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										円																																																	
内										円										円										円										円																																																	
(摘要)																																																																																									
生命保険料の金額の内訳										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										新個人年金保険料の金額										旧個人年金保険料の金額																																							
住宅借入金等特別控除の内訳										住宅借入金等特別控除適用数										居住開始年月日(1回目)										住宅借入金等特別控除区分(1回目)										住宅借入金等年末残高(1回目)										円																																							
住宅借入金等特別控除の内訳										住宅借入金等特別控除可能額										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)										円																																							
(源泉・特別)控除対象配偶者										(フリガナ)										氏 名										区 分										円																																																	
個人番号										円										円										円										円																																																	
16歳未満の扶養親族										(フリガナ)										氏 名										区 分										円																																																	
個人番号										円										円										円										円																																																	
2										(フリガナ)										氏 名										区 分										円																																																	
個人番号										円										円										円										円																																																	
3										(フリガナ)										氏 名										区 分										円																																																	
個人番号										円										円										円										円																																																	
4										(フリガナ)										氏 名										区 分										円																																																	
個人番号										円										円										円										円																																																	
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										就 職										退 職										年 月 日										受給者生年月日										元 号										年 月 日																													
支 払 者										個人番号又は法人番号										(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)										住所(居所)又は所在地										(電話)																																																	
氏名又は名称										円										円										円										円																																																	

令和6年度（令和5年分） 給与支払報告書（個人別明細書）

令和6年1月31日までにご提出してください。

左側を切り取ってご使用ください。

左側の個人別明細書と別途ご用意いただいた総括表を、一緒に区市町村までご提出ください。お手元に総括表がない場合は、文京区役所ホームページでダウンロードしていただくことが可能です。次頁は2種類の源泉徴収票になります。支払金額が法人役員の場合は150万円、一般の受給者は500万円を超える方は、税務署提出用(左)を税務署に提出し、受給者交付用(右)を従業員の方にお渡しください。それ以外の方については、税務署提出用の作成は不要です。

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

令和5年分 給与所得の源泉徴収票

支払を受ける者	住所又は居所	※区分		受給者番号						
				(個人番号)						
				(役職名)						
		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	円	円	円	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	
		特定	老人	その他			特別	その他		
有	従有	円	円	円	円	円	円	円		
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				
円		円		円		円				
(摘要)										
生命保険料の金額の内訳		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	新個人年金保険料の金額	旧個人年金保険料の金額				
住宅借入金等特別控除の額の内訳		住宅借入金等特別控除適用数	居住開始年月日(1回目)	住宅借入金等特別控除区分(1回目)	住宅借入金等年末残高(1回目)	住宅借入金等特別控除可能額	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)	氏名	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	基礎控除の額	所得金額調整控除額	
1		(フリガナ)	氏名	区分	16歳未満の扶養親族	(備考)				
2		(フリガナ)	氏名	区分						
3		(フリガナ)	氏名	区分						
4		(フリガナ)	氏名	区分						
未成年者	外国人	死亡退職者	災害者	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		(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)								
住所(居所)又は所在地		(電話)								
氏名又は名称		(電話)								
整理欄										

(税務署提出用)

令和5年分 給与所得の源泉徴収票

支払を受ける者	住所又は居所	受給者番号								
		(個人番号)								
		(役職名)								
		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	円	円	円	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	
		特定	老人	その他			特別	その他		
有	従有	円	円	円	円	円	円	円		
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				
円		円		円		円				
(摘要)										
生命保険料の金額の内訳		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	新個人年金保険料の金額	旧個人年金保険料の金額				
住宅借入金等特別控除の額の内訳		住宅借入金等特別控除適用数	居住開始年月日(1回目)	住宅借入金等特別控除区分(1回目)	住宅借入金等年末残高(1回目)	住宅借入金等特別控除可能額	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)	氏名	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	基礎控除の額	所得金額調整控除額	
1		(フリガナ)	氏名	区分	16歳未満の扶養親族					
2		(フリガナ)	氏名	区分						
3		(フリガナ)	氏名	区分						
4		(フリガナ)	氏名	区分						
未成年者	外国人	死亡退職者	災害者	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		(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)								
住所(居所)又は所在地		(電話)								
氏名又は名称		(電話)								

(受給者交付用)