⑧ 給与支払報告書（個人別明細書）

住所	役職名	整理番号	余白

支払を受ける者

住所	個人番号	役職名	氏名（フリガナ）
区分	受給者番号		

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
	千 円	千 円	千 円	千 円

(源泉)控除対象配偶者の有無等	配偶者(特別)控除の額	控除対象扶養親族等の数（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
本人 / 有 / 従有	千 円	特定 / 老人 / その他 / 特人 / 従人	人	特別 / その他	人

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
千 円	千 円	千 円	千 円	千 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
	円	円	円	円	円

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）	年 月 日	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可能額	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）	住宅借入金等年末残高（2回目） 円

源泉控除対象配偶者	(フリガナ) / 氏名 / 個人番号	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
			円	基礎控除の額 円	所得金額調整控除額

控除対象扶養親族等				16歳未満の扶養親族			
1	(フリガナ) / 氏名 / 個人番号	区分		1	(フリガナ) / 氏名 / 個人番号	区分	5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号
2	(フリガナ) / 氏名 / 個人番号	区分		2	(フリガナ) / 氏名 / 個人番号	区分	
3	(フリガナ) / 氏名 / 個人番号	区分		3	(フリガナ) / 氏名 / 個人番号	区分	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号
4	(フリガナ) / 氏名 / 個人番号	区分		4	(フリガナ) / 氏名 / 個人番号	区分	

未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者 特別	本人が障害者 その他	寡婦	ひとり親	勤労学生	中途就・退職 就職	中途就・退職 退職	年	月	日	受給者生年月日 元号	年	月	日
												7						

支払者	
個人番号又は法人番号	（右詰で記載してください。）
住所（居所）又は所在地	
氏名又は名称	（電話）

（摘要）に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

（市区町村提出用）

令和7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)	(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
	千 円	千 円	千 円	千 円

(源泉)控除対象配偶者の有無等	配偶者(特別)控除の額	控除対象扶養親族等の数（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
本人 / 有 / 従有	千 円	特定 / 老人 / その他 / 特人 / 従人	人	特別 / その他	人

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
千 円	千 円	千 円	千 円	千 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
	円	円	円	円	円

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）	年 月 日	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可能額	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）	住宅借入金等年末残高（2回目） 円

源泉控除対象配偶者	(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
		円	基礎控除の額 円	所得金額調整控除額

控除対象扶養親族等				16歳未満の扶養親族			
1	(フリガナ) / 氏名 / 区分			1	(フリガナ) / 氏名 / 区分		
2	(フリガナ) / 氏名 / 区分			2	(フリガナ) / 氏名 / 区分		
3	(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			4	(フリガナ) / 氏名 / 区分		

未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者 特別	本人が障害者 その他	寡婦	ひとり親	勤労学生	中途就・退職 就職	中途就・退職 退職	年	月	日	受給者生年月日 元号	年	月	日
												7						

支払者	
住所（居所）又は所在地	
氏名又は名称	（電話）

（受給者交付用）