

給与支払報告書(個人別明細書)作成時の注意点

令和3年1月1日現在の住民登録のある住所(これ以前に退職した場合は退職日現在の住所)を記載してください。

個人番号を記載してください。

復興特別所得税を含めて記載してください。

生命保険の支払額は異なりますので、年末調整の際によくご確認ください。

所得者に前職があり合算して年末調整した場合は、摘要欄に前職の支払者名・支払金額・社会保険料・源泉徴収税額を必ず記載してください。

保険料の支払額を記入してください。(記載漏れが目立ちますので、必ず記載してください。)

普通徴収に切替える場合には、摘要欄に切替理由書と同じ略号(普A~普F)と切替理由を必ず記載してください。

住宅借入金等特別控除がある場合は必ず記載してください。

年末調整において、社会保険料控除とした国民年金保険料や国民健康保険税がある場合はその金額を記載してください。

受給者の生年月日を必ず記載してください。

支払者の法人番号もしくは個人番号を記載してください。

※ 区分		※ 種別		※ 整理番号	
支払いを受ける者	住所	受給者番号 個人番号		1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3	
(住民登録のある住所を記載)		役職名 (フリガナ) オオタワラ セイタ		復興特別所得税を含めて記載してください。	
氏名 大田原 税太		所得除の合計額		源泉徴収税額	
種別	支払金額	給与所得控除後の金額 (調整控除後)	所得除の合計額		源泉徴収税額
給与・賞与	4,000,000	2,760,000	1,760,000		21,000
(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
有 従有	380,000	特定	老人	その他	特別 其他
○		人 従人	人 従人	人 従人	人 人 人 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	住宅借入金等特別控除の額	
400,000		100,000	20,000	30,000	
(摘要) (前職)5/31まで (南)△工業 給与1,560,000円 社会保険料150,000円 源泉徴収税額 30,500円					
普F 令和3年3月31日退職予定					
生命保険料の内訳	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
		120,000			120,000
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)
	1	24	6	1	住 3,000,000
(源泉)特別控除対象配偶者	フリガナ	氏名	個人番号	国民年金保険料等の金額	旧長期障害保険料の金額
	オオタワラ ハナコ	大田原 花子	4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5	480,000	
控除対象扶養親族	フリガナ	氏名	個人番号	5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号	
	オオタワラ タロウ	大田原 太郎	5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6		
	フリガナ	氏名	個人番号		
	オオタワラ ジロウ	大田原 次郎	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2		
フリガナ	氏名	個人番号			
フリガナ	氏名	個人番号			
フリガナ	氏名	個人番号			
未成年者	外国人	死亡退職	本人が障害者	その他	ひとり親
			特別	その他	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		
○ 2 6 1			昭和 42 3 3		
支払者	個人番号又は法人番号	住所(居所)又は所在地			
	6789123456789	大田原市本町1-4-1			
		氏名又は名称			
		株式会社 △建設			

※支払いを受ける者の住所、氏名、生年月日はよくご確認ください。記載漏れや誤りがあった場合、本人の特定ができず支払者へ返送することがありますのであらかじめご了承ください。