◆記入についての注意点◆（住宅借入金等特別控除の額なし）

令和7年度（令和6年分）

『給与支払報告書(総括表)』

◎**「指定番号」を必ず記入**し、**「給与支払者の個人番号又は法人番号」についても記入**してください。

◎特別徴収・普通徴収を仕切紙で区分し、普通徴収該当者がいる場合には、**理由記号ごとの該当する人数を記入**してください。

※記載内容・理由によっては、特別徴収となる場合があります。

『給与支払報告書(個人別明細書)』

◎以下の記入例にならい、誤りのないようにご記入ください。

※記載内容に誤りがある場合、税額が正しく計算されない場合があります。

◎氏名・フリガナ・生年月日・住所・個人番号は**正確に記入**してください。

※令和７年１月１日現在の住所を記入してください。

◎少額でも給与の支払いがある場合は提出をお願いいたします。

※年の途中で退職・休職した方及びパート・アルバイトの方についても提出してください。

◎普通徴収該当者がいる場合には、**摘要欄に普通徴収・仕切紙の理由記号Ａ～Ｄを記入**してください。

≪給与支払報告書（個人別明細書）記入例≫

（番号のついている項目については裏面もご参照ください。）

給与支払報告書を機械等で出力する場合、**印字のズレがないように**お願いします。

給与の支払いを受ける方の**個人番号**を記入します。

所得金額調整控除後の金額を記入します。

控除対象となる配偶者（配特含む）、扶養親族のうち非居住者がいる場合、人数を記入します。

配偶者控除額又は配偶者特別控除の額を記入します。

給与支払報告書

⑦ ※ 種別 ※ 整理番号

支払を受ける 区分 住 東根市中央一丁目1番○号

（個人番号） 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1

（役職名）

氏名 （フリガナ） ヒガシ 東根 太郎

給与・賞与	給与所得控除後の金額	所得控除の額の合計額	源泉徴収税額
内 6,000,000 円	円 4,360,000 円	円 2,608,000 円	内 0 円

（源泉）控除対象配偶者の有無		配偶者（特別）控除の額	① 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	② 障害者の数（本人を除く。）		非居住者である親族の数
			特定	従人	老人	従人	その他	従人		特別	その他	
有	従有	老人										
		260,000 円	1		内 1 人	1 人		人	1 人	内 人	人	人

社会保険料等の金額	③ 生命保険料の控除額	地震保険料の控除額	④ 住宅借入金等特別控除の額
内 523,000 円	120,000 円	15,000 円	0 円

⑤ （摘要）

（前職分）東根市中央○－○－○　ひがしね商事株式会社

令和6年3月31日退職　支払金額 1,500,000円　徴収税額 12,300円　社会保険料 130,000円

源泉徴収時所得税減税控除済額 87,600円　控除外額 32,400円

各欄の対象者について、それぞれ**氏名、フリガナ及び個人番号**を記入します。
配偶者、16歳未満の扶養親族が非居住者である場合には区分の欄に○、
控除対象親族が非居住者の場合、区分に01～04を記載してください。

⑥ 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	㋙	新個人年金保険料の金額	㋚	旧個人年金保険料の金額	㋛
90,000 円	120,000 円	円	80,000 円		円		300,000 円

⑦ 個人別明細書）

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・特別）控除対象配偶者												
（フリガナ）	ヒガシネハナコ											
氏名	東根 花子											
個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2

⑨ 配偶者の合計所得 1,060,000 円

⑩ 国民年金保険料等の金額 159,600 円　旧長期損害保険料の金額 60,000 円

⑪ 基礎控除の額　⑫ 所得金額調整控除額

⑧ 控除対象扶養親族

1	（フリガナ）	ヒガシネスギ										
	氏名	東根 スギ										
	個人番号	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
2	（フリガナ）	ヒガシネイチロウ										
	氏名	東根 一郎										
	個人番号	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3
3	（フリガナ）											
	氏名											
	個人番号											
4	（フリガナ）											
	氏名											
	個人番号											

16歳未満の扶養親族

1	（フリガナ）	ヒガシネハルミ										
	氏名	東根 春美										
	個人番号	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4
2	（フリガナ）											
	氏名											
	個人番号											
3	（フリガナ）											
	氏名											
	個人番号											
4	（フリガナ）											
	氏名											
	個人番号											

⑬ 5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号

⑭ 5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号

控除対象扶養親族又は16歳未満の扶養親族がそれぞれ5人以上いる場合には、⑬又は⑭に**個人番号**を記入します。

⑮

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	退職	年	月	日	受給者生年月日 元号	年	月	日
○		6	4	1	昭和	50	3	3

就職・退職の両方に該当する場合は、両方に「○」を付け、月日を二段書きにします。

受給者の生年月日の元号を和暦で記入します。

（市区町村提出用）

支払者		
個人番号又は法人番号	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8 7 （右詰で記載してください。）	
住所（居所）又は所在地	山形県東根市大字東根甲○○○	
氏名又は名称	株式会社 □□□△△△	（電話） 0237－42－○○○○