

# 表 給与支払報告書（個人別明細書）記入方法

税制改正があります。  
記入方法の詳細は、国税庁HPをご覧ください。

## ●給与所得控除後の金額（税制改正）

- 給与所得控除額が変更になりました。

| 給与の収入額  | 給与所得控除額 |
|---------|---------|
| 190万円以下 | 65万円    |

## ●特定親族の区分（税制改正）

- 次のように記入してください。

| 特定親族の<br>合計所得金額 | 特定親族<br>特別控除額 | 記入方法     |           |
|-----------------|---------------|----------|-----------|
|                 |               | 特定親族が居住者 | 特定親族が非居住者 |
| 58万円超～85万円以下    | 63万円          | 10       | 11        |
| 85万円超～90万円以下    | 61万円          | 20       | 21        |
| 90万円超～95万円以下    | 51万円          | 30       | 31        |
| 95万円超～100万円以下   | 41万円          | 40       | 41        |
| 100万円超～105万円以下  | 31万円          | 50       | 51        |
| 105万円超～110万円以下  | 21万円          | 60       | 61        |
| 110万円超～115万円以下  | 11万円          | 70       | 71        |
| 115万円超～120万円以下  | 6万円           | 80       | 81        |
| 120万円超～123万円以下  | 3万円           | 90       | 91        |

## ●基礎控除額（税制改正）

- 基礎控除額が変更になりました。

※一律10万円の引き上げ 48万円⇒58万円

※所得に応じて、37万円、30万円、10万円、5万円を加算（加算は居住者のみ適用）

| 合計所得金額          | 基礎控除額<br>(R7・R8年分) |
|-----------------|--------------------|
| 132万円以下         | 95万円               |
| 132万円超～336万円以下  | 88万円               |
| 336万円超～489万円以下  | 68万円               |
| 489万円超～655万円以下  | 63万円               |
| 655万円超～2350万円以下 | 58万円               |

## ⑧ 給与支払報告書（個人別明細書）

|                                           |                       |                |                       |                                                |                           |                         |                     |                         |                           |                  |
|-------------------------------------------|-----------------------|----------------|-----------------------|------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------|---------------------|-------------------------|---------------------------|------------------|
| ※                                         |                       | ※ 種 別          |                       | ※ 整 理 番 号                                      |                           | ※                       |                     |                         |                           |                  |
| 支 払<br>受 け<br>る<br>者                      | ※ 区 分                 |                |                       | (受給者番号)                                        |                           |                         |                     |                         |                           |                  |
|                                           | 住所                    |                |                       | (個人番号)                                         |                           |                         |                     |                         |                           |                  |
|                                           |                       |                |                       | (役職名)                                          |                           |                         |                     |                         |                           |                  |
|                                           |                       |                |                       | (フリガナ)                                         |                           |                         |                     |                         |                           |                  |
|                                           |                       | 氏 名            |                       |                                                |                           |                         |                     |                         |                           |                  |
| 種 別                                       | 支払金額                  |                | 給与所得控除後の金額<br>(調整控除後) |                                                | 所得控除の合計額                  |                         | 源泉徴収税額              |                         |                           |                  |
|                                           | 内                     | 千              | 円                     | 千                                              | 円                         | 千                       | 円                   |                         |                           |                  |
| (源泉)控除対象配偶者                               |                       | 配偶者(特別)        |                       | 控除対象扶養親族等の数<br>(配偶者を除く。)                       |                           | 16歳未満<br>扶養親族<br>の数     | 障害者の数<br>(本人を除く。)   |                         |                           |                  |
| 有                                         | 無等                    | 老人             | 特定                    | 老人                                             | その他                       | 特親                      | 非居住者<br>である<br>親族の数 |                         |                           |                  |
|                                           |                       | 千              | 円                     | 人                                              | 人                         | 人                       | 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                   |                         |                           |                  |
| (摘要)                                      |                       |                |                       |                                                |                           |                         |                     |                         |                           |                  |
| 生命保険料<br>の金額の内訳                           | 新生命<br>保険料の<br>金額     | 円              | 旧生命<br>保険料の<br>金額     | 円                                              | 介護医療<br>保険料の<br>金額        | 円                       | 新個人年金<br>保険料の<br>金額 |                         |                           |                  |
|                                           |                       | 円              |                       | 円                                              |                           | 円                       | 円                   |                         |                           |                  |
| 住宅借入金<br>等特別控除<br>の額の内訳                   | 住宅借入金<br>等特別控除<br>適用数 | 年              | 月                     | 日                                              | 住宅借入金等<br>特別控除区分<br>(1回目) | 住宅借入金等<br>年末残高<br>(1回目) | 円                   |                         |                           |                  |
|                                           | 住宅借入金<br>等特別控除<br>可能額 | 年              | 月                     | 日                                              | 住宅借入金等<br>特別控除区分<br>(2回目) | 住宅借入金等<br>年末残高<br>(2回目) | 円                   |                         |                           |                  |
| (源泉・特<br>別)控除対<br>象配偶者                    | (フリガナ)                | 氏 名            | 区 分                   | 配偶者の<br>合計所得                                   | 国民年金保険<br>料等の金額           | 円                       | 旧長期損害<br>保険料の金額     |                         |                           |                  |
|                                           |                       | 個人番号           |                       |                                                | 基礎控除の額                    | 円                       | 所得金額<br>調整控除額       |                         |                           |                  |
| 控<br>除<br>対<br>象<br>扶<br>養<br>親<br>族<br>等 | (フリガナ)                | 氏 名            | 区 分                   | 1<br>6<br>歳<br>未<br>満<br>の<br>扶<br>養<br>親<br>族 | (フリガナ)                    | 氏 名                     | 区 分                 | 5人目以降の控除対象<br>扶養親族の個人番号 |                           |                  |
|                                           |                       | 個人番号           |                       |                                                |                           | 個人番号                    |                     |                         |                           |                  |
|                                           | (フリガナ)                | 氏 名            | 区 分                   |                                                |                           | 氏 名                     | 区 分                 |                         |                           |                  |
|                                           |                       | 個人番号           |                       |                                                |                           | 個人番号                    |                     |                         |                           |                  |
|                                           | (フリガナ)                | 氏 名            | 区 分                   |                                                |                           | 氏 名                     | 区 分                 |                         |                           |                  |
|                                           |                       | 個人番号           |                       |                                                |                           | 個人番号                    |                     |                         |                           |                  |
|                                           | (フリガナ)                | 氏 名            | 区 分                   |                                                |                           | 氏 名                     | 区 分                 |                         | 5人目以降の16歳未満<br>の扶養親族の個人番号 |                  |
|                                           |                       | 個人番号           |                       |                                                |                           | 個人番号                    |                     |                         |                           |                  |
|                                           | (フリガナ)                | 氏 名            | 区 分                   |                                                |                           | 氏 名                     | 区 分                 |                         |                           |                  |
|                                           |                       | 個人番号           |                       |                                                |                           | 個人番号                    |                     |                         |                           |                  |
|                                           | (フリガナ)                | 氏 名            | 区 分                   |                                                |                           | 氏 名                     | 区 分                 |                         |                           |                  |
|                                           |                       | 個人番号           |                       |                                                |                           | 個人番号                    |                     |                         |                           |                  |
|                                           | (フリガナ)                | 氏 名            | 区 分                   |                                                |                           | 氏 名                     | 区 分                 |                         |                           |                  |
|                                           |                       | 個人番号           |                       |                                                |                           | 個人番号                    |                     |                         |                           |                  |
|                                           | 未<br>成<br>年<br>者      | 外<br>国<br>人    | 死<br>亡<br>退<br>職      |                                                | 災<br>害<br>者               | 乙<br>欄                  | 本人が障害者<br>特別<br>その他 | 寡<br>婦                  | ひ<br>と<br>り<br>親          | 勤<br>労<br>学<br>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       |                       |                                                |                           |                         |                     |                         |                           |                  |
| 7                                         |                       |                |                       |                                                |                           |                         |                     |                         |                           |                  |
| 個人番号又は<br>法人番号                            |                       | (右語で記載してください。) |                       |                                                |                           |                         |                     |                         |                           |                  |
| 住所(居所)<br>又は所在地                           |                       |                |                       |                                                |                           |                         |                     |                         |                           |                  |
| 氏名又は名称                                    |                       | (電話)           |                       |                                                |                           |                         |                     |                         |                           |                  |

- 個人番号  
給与の支払いを受ける  
方のマイナンバーを記  
入してください。

- 氏名  
・戸籍名を正確に記入  
してください。  
・必ずフリガナを記入  
してください。  
・外国人の氏名は在留  
カードの記載どおり  
にアルファベットで  
記入してください。

- 生年月日  
・個人特定のために必  
要です。  
必ず記入してくださ  
い。

# 裏 給与支払報告書（個人別明細書）記入方法

## ●摘要

- ・特定親族を有している場合は、特定親族の合計所得金額を記入してください。（税制改正）
- ・前職分の給与等を含んで年末調整を行った場合は、前職の所在地、名称、支払金額、源泉徴収税額、社会保険料の金額、退職年月日を記入してください。
- ・普通徴収に切り替える場合、切替理由書と同じ符号を記入してください。

## ●住宅借入金等特別控除の額の内訳

- ・特別控除可能額、居住開始年月日、住宅借入金等特別控除区分は必ず記入してください。
- ・住宅借入金等特別控除区分は次のように記入してください。  
〔住〕 一般の住宅借入金等特別控除（増改築等を含む）  
〔認〕 認定住宅の新築等に係る住宅借入金等特別控除  
〔増〕 特定増改築等住宅借入金等特別控除

※上記区分のほか、

「特定取得」（特別特定取得以外）に該当する場合は（特）  
「特別特定取得」「特例取得」「特別特例取得」に  
該当する場合は（特特）  
「特例特別特例取得」に該当する場合は（特特特）  
と併記してください。

## ●国外扶養者の区分

- ・次のように記入してください。

| 控除対象扶養親族の分類               | 記入方法 |
|---------------------------|------|
| 居住者                       | 空欄   |
| 非居住者（30歳未満又は70歳以上）        | 01   |
| 非居住者（30歳以上70歳未満、留学生）      | 02   |
| 非居住者（30歳以上70歳未満、障害者）      | 03   |
| 非居住者（30歳以上70歳未満、38万円以上送金） | 04   |

## ⑧ 給与支払報告書（個人別明細書）

|                         |  |                       |  |                          |  |                           |  |                           |  |                           |  |                         |  |                  |  |                  |  |             |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------|--|---------------------------|--|---------------------------|--|---------------------------|--|-------------------------|--|------------------|--|------------------|--|-------------|--|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ※                       |  |                       |  |                          |  |                           |  |                           |  | ※ 種 別                     |  |                         |  |                  |  |                  |  |             |  | ※ 整 理 番 号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ※ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 支払を受ける者                 |  | ※ 区 分                 |  |                          |  |                           |  |                           |  |                           |  | (受給者番号)                 |  |                  |  |                  |  |             |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                         |  | 住所                    |  |                          |  |                           |  |                           |  |                           |  | (個人番号)                  |  |                  |  |                  |  |             |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                         |  |                       |  |                          |  |                           |  |                           |  |                           |  | (役職名)                   |  |                  |  |                  |  |             |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                         |  |                       |  |                          |  |                           |  |                           |  |                           |  | (フリガナ)                  |  |                  |  |                  |  |             |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 氏名                      |  |                       |  |                          |  |                           |  |                           |  |                           |  |                         |  |                  |  |                  |  |             |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                         |  |                       |  |                          |  |                           |  |                           |  |                           |  |                         |  |                  |  |                  |  |             |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 種 別                     |  | 支払金額                  |  | 給与所得控除後の金額<br>(調整控除後)    |  | 所得控除の額の合計額                |  | 源泉徴収税額                    |  |                           |  |                         |  |                  |  |                  |  |             |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                         |  | 内 千 円                 |  | 千 円                      |  | 千 円                       |  | 千 円                       |  |                           |  |                         |  |                  |  |                  |  |             |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (源泉)控除対象配偶者             |  | 配偶者(特別)               |  | 控除対象扶養親族等の数<br>(配偶者を除く。) |  | 16歳未満<br>扶養親族<br>の数       |  | 障害者の数<br>(本人を除く。)         |  | 非居住者<br>である<br>親族の数       |  |                         |  |                  |  |                  |  |             |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 有 無 等                   |  | 老人                    |  | 特定                       |  | 老人                        |  | その他                       |  | 特親                        |  |                         |  |                  |  |                  |  |             |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 有 無 等                   |  | 有 無 等                 |  | 有 無 等                    |  | 有 無 等                     |  | 有 無 等                     |  | 有 無 等                     |  |                         |  |                  |  |                  |  |             |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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<br>の金額の内訳         |  | 新生命<br>保険料の<br>金額     |  | 旧生命<br>保険料の<br>金額        |  | 介護医療<br>保険料の<br>金額        |  | 新個人年金<br>の金額              |  | 旧個人年金<br>の金額              |  |                         |  |                  |  |                  |  |             |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住宅借入金<br>等特別控除<br>適用数   |  | 住宅借入金<br>等特別控除<br>可能額 |  | 居住開始年月<br>日(1回目)         |  | 居住開始年月<br>日(2回目)          |  | 住宅借入金等<br>特別控除区分<br>(1回目) |  | 住宅借入金等<br>年末残高<br>(1回目)   |  |                         |  |                  |  |                  |  |             |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住宅借入金<br>等特別控除<br>の額の内訳 |  | 住宅借入金<br>等特別控除<br>可能額 |  | 居住開始年月<br>日(2回目)         |  | 住宅借入金等<br>特別控除区分<br>(2回目) |  | 住宅借入金等<br>年末残高<br>(2回目)   |  | 住宅借入金等<br>年末残高<br>(2回目)   |  |                         |  |                  |  |                  |  |             |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (源泉・特別)<br>控除対象<br>配偶者  |  | (フリガナ)                |  | 氏名                       |  | 区分                        |  | 配偶者の<br>合計所得              |  | 国民年金保険<br>料等の金額           |  | 旧長期損害<br>保険料の金額         |  |                  |  |                  |  |             |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                       |  | (フリガナ)                |  | 氏名                       |  | 区分                        |  | 基礎控除の額                    |  | 所得金額<br>調整控除額             |  | 5人目以降の控除対象<br>扶養親族の個人番号 |  |                  |  |                  |  |             |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                       |  | (フリガナ)                |  | 氏名                       |  | 区分                        |  | 16歳未満の扶養親族                |  | 5人目以降の16歳未満<br>の扶養親族の個人番号 |  |                         |  |                  |  |                  |  |             |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3                       |  | (フリガナ)                |  | 氏名                       |  | 区分                        |  |                           |  |                           |  |                         |  |                  |  |                  |  |             |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4                       |  | (フリガナ)                |  | 氏名                       |  | 区分                        |  |                           |  |                           |  |                         |  |                  |  |                  |  |             |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 未<br>成<br>年<br>者        |  | 外<br>国<br>人           |  | 死<br>亡<br>退<br>職         |  | 災<br>害<br>者               |  | 乙<br>欄                    |  | 本人が障害者<br>特 別             |  | 妻 婦                     |  | ひ<br>と<br>り<br>親 |  | 勤<br>労<br>学<br>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  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                         |  |                       |  |                          |  |                           |  |                           |  |                           |  |                         |  |                  |  |                  |  | 7           |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 支払者                     |  | 個人番号又は法人番号            |  |                          |  |                           |  |                           |  |                           |  | (右語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)                    |  |                  |  |                  |  |             |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## ●（源泉）控除対象配偶者の有無等

- ・控除対象配偶者を有している場合は、○を付けてください。

## ※配偶者特別控除の場合は、○を付けないでください。

## ●配偶者（特別）控除の額

- ・配偶者控除額又は配偶者特別控除額を記入してください。

## ●控除対象配偶者

## ●控除対象扶養親族等

## ●16歳未満の扶養親族

- ・氏名、フリガナ、マイナンバーを記入してください。