令和6年度給与支払報告書(個人別明細書)の記入について

■記入時の注意事項

①支払を受ける方の住所は、令和6年1月1日現在の住所を本人に確認の上、方書またはアパート名についても省略せずに記入してください。
②支払を受ける方の個人番号を記入してください。
③配偶者控除額又は配偶者特別控除額を記載してください。
④ 中途就職の方で**前職分を合算している場合は、前職の支払者名、退職年月日、支払金額、源泉徴収税額、社会保険料等を摘要欄に記入してください。**
⑤ 生命保険料控除については、最終的な控除額とは別に、区分ごとの内訳も記入してください。内訳の欄内に記入していただく金額は、実際の保険料等の支払額です。
⑥ 年末調整の際に住宅借入金等特別控除の適用がある場合は、当該控除の適用数を記入してください。適用数が3以上のときには、(摘要)の欄に住宅借入金等特別控除区分、居住年月日及び住宅借入金等年末残高を記入してください。
⑦ 適用を受けている住宅借入金等特別控除の区分を記入してください。
また、当該住宅の取得の種類も誤りのないよう、記入してください。
住・・・一般の住宅借入金等特別控除の場合(増改築を含む。)
認・・・認定住宅の新築等に係る住宅借入金等特別控除の場合
増・・・特定増改築等住宅借入金等特別控除の場合
震・・・東日本大震災によって自己の居住の用に供していた家屋が居住の用に供することができなくなった場合で、平成23年から令和7年12月31日までの間に新築や購入、増改築をした家屋に係る住宅借入金等について、震災特例法第13条の2第1項「住宅の再取得等に係る住宅借入金等特別控除」の規定の適用を選択した場合
⑧ 控除対象配偶者の氏名・個人番号を記入してください。
⑨ 扶養控除の対象となる扶養親族の氏名・個人番号を記入してください。
⑩ 16歳未満(平成20年1月2日以降に生まれた者)の扶養親族の氏名・個人番号を記入してください。なお16歳未満の扶養親族は住民税非課税の判定等に係る重要な扶養情報ですので、記入漏れの無いよう確認願います。
⑪中途就・退職については、その年月日を記入してください。
⑫支払を受ける方の生年月日については正確な情報の記入を願います。
個人を特定する際(特に同姓同名の特定時)に必要になります。

○本人同様、配偶者及び扶養親族についても、正確なフリガナと個人番号(マイナンバー)の記入をお願いします。

令和6年度給与支払報告書(個人別明細書)記入例

6

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 住所	※区分 ① 宮城県多賀城市中央〇丁目△番□号	受給者番号	123456789
		個人番号	1 ② × × × × × × × × × × × ×
		役職名	係長
		氏名 (フリガナ)	ﾀｶﾞｼﾞｮｳ ﾀﾛｳ 多賀城　太郎

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・賞与	内 6,765,000 円	4,988,500 円	4,355,871 円	内 0 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	③ 円	人	従人	内 人	従人	人	従人	人	内 人		人	人
○		380,000	1		1	1	1		1	1	1		

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
内 985,871 円	120,000 円	50,000 円	31,600 円

④ (摘要) 前職：多賀城物産㈱　令和4年3月31日退職
支払金額：1,125,735円　源泉徴収税額：17,580円　社会保険料：68,325円

⑤ 生命保険料の金額の内訳: 新生命保険料の金額 円 / 旧生命保険料の金額 100,000 円 / 介護医療保険料の金額 100,000 円 / 新個人年金保険料の金額 円 / 旧個人年金保険料の金額 120,000 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	1	⑥ 住開始年月日(1回目)	29 年	3 月	31 日	住宅借入金等特別控除区分	⑦ 住(特)
住宅借入金等特別控除可能額	130,000 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	

⑧ (源泉・特別控除対象配偶者)	フリガナ / 氏名	ﾀｶﾞｼﾞｮｳ ﾊﾅｺ 多賀城　花子	区分	配偶者の合計所得	348,000 円	国民年金保険料等の金額	円
	個人番号	2 3 4 × × × × × × × × × ×				基礎控除の額	円

控除対象扶養親族	⑨	フリガナ / 氏名	ﾀｶﾞｼﾞｮｳ ﾊﾙﾐ 多賀城　春美	区分	⑩ 16歳未満の扶養親族		フリガナ / 氏名	ﾀｶﾞｼﾞｮｳ ﾌｭﾉ 多賀城　冬乃	区分	5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号
		個人番号	3 4 5 × × × × × × × × × ×				個人番号	6 7 8 × × × × × × × × × ×		
	2	フリガナ / 氏名	ﾀｶﾞｼﾞｮｳ ﾅﾂｵ 多賀城　夏男	区分		2	フリガナ / 氏名		区分	
		個人番号	4 5 6 × × × × × × × × × ×				個人番号			
	3	フリガナ / 氏名	ﾀｶﾞｼﾞｮｳ ｱｷｺ 多賀城　秋子	区分		3	フリガナ / 氏名		区分	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号
		個人番号	5 6 7 × × × × × × × × × ×				個人番号			
	4	フリガナ / 氏名		区分		4	フリガナ / 氏名		区分	
		個人番号					個人番号			

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	⑪ 中途就・退職 就職	退職	年	月	日	⑫ 受給者生年月日 元号	年	月	日
										○		4	4	1	昭和	38	5	1

支払者		
	個人番号又は法人番号	7 8 9 × × × × × × × × × × × × (右詰で記載してください)
	住所(居所)又は所在地	宮城県多賀城市中央△丁目〇番×号
	氏名又は名称	株式会社　多賀城物流　(電話) ０２２－△△△－××〇〇

(市町村提出用)