

◆記入についての注意点 令和8年度(令和7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。

※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ない、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8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	支払を受けける者	区分 住所 東根市中央一丁目1番1号	※種別	※整理番号	※										
			(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) ヒガシネ タロウ											
				東根 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 6,000,000 円			内 4,360,000 円			内 2,838,000 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	控除対象扶養親族等の数 (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
			有 從有	老人	特定期	老人	その他	特親	人	人	人	人	人	人	
					260,000	1			1	1	1	1	1	1	
3	特定親族特別控除の額	4	社会保険料等の金額	5	生命保険料の控除額	6	地震保険料の控除額	7	住宅借入金等特別控除の額						
6	内 610,000 円	内 523,000 円	内 120,000 円	内 15,000 円	内 76,100 円										
(摘要)	(前職分) 東根市中央〇一〇一〇 ひがしね商事株式会社 令和7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														
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○、 控除対象扶養親族が非居住者の場合、区分に○1~○4を記載してください。 特定親族の場合、区分に○10~○90(居住者)、○11~○91(非居住者)を記載してください。															
7	生命保険料の金額の内訳	90,000	内 生命保険料の金額	120,000	内 介護医療保険料の金額	80,000	内 新個人年金保険料の金額	300,000	内 旧個人年金保険料の金額						
8	住宅借入金等特別控除適用数	1	年 居住開始年月日(1回目)	1	月 7	日 5	年 住宅借入金等特別控除区分(1回目)	(特)	年 住宅借入金等年末残高(1回目)						
9	住宅借入金等特別控除可能額	250,000	年 居住開始年月日(2回目)		月	日	年 住宅借入金等特別控除区分(2回目)		年 住宅借入金等年末残高(2回目)						
10	(フリガナ) 氏名 東根 花子	区分	10	配偶者の合計所得	1,060,000	内 国民年金保険料等の金額	680,000	内 旧長期損害保険料の金額	13	所得金額 調整控除額					
11	(フリガナ) 氏名 東根 春美	区分	11	14	5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号										
12	基礎控除の額	13	15	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号											
13	所得金額 調整控除額	14	15	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号											
14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26			
15	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、 ⑩又は⑪に個人番号を記入します。	16	中途就・退職	受給者生年月日											
16	未成年者	外国人 死亡退職 災害者 乙欄	本人が障害者 特別 その他の 寡婦 ひとり親 勤労学生	就職 退職 年 月 日	元号 昭和 年 月 日										
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〇〇〇番地													
	氏名又は名称	株式会社 □□□△△△													
		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。													
		(電話) 0237-42-〇〇〇〇〇〇													