⑨ 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 住所又は居所：※区分 / (受給者番号) / (個人番号) / (役職名) / 氏名 (フリガナ)

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
給料・賞与	内 円	円	円	内 円

(源泉)控除対象配偶者の有無等	老人	配偶者(特別)控除の額	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	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		特親			特別	その他	
有 従有		円	人	従人	内 人	従人	人	従人	人	従人	人	内 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
円	内 円	円	円	円

(摘要)

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	円	介護医療保険料の金額	円	新個人年金保険料の金額	円	旧個人年金保険料の金額	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		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) 氏名 区分 / 個人番号 ／ 配偶者の合計所得 円 ／ 国民年金保険料等の金額 円 ／ 基礎控除の額 円 ／ 旧長期損害保険料の金額 円 ／ 所得金額調整控除額 円

控除対象扶養親族等 1〜4：(フリガナ) 氏名 区分 / 個人番号

16歳未満の扶養親族 1〜4：(フリガナ) 氏名 区分 / 個人番号

5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号

5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号

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	中途就・退職 就職	中途就・退職 退職	受給者生年月日 年	月	日	元号	年	月	日
												8						

支払者：個人番号又は法人番号 (支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)
住所(居所)又は所在地
氏名又は名称 (電話)

(市区町村提出用)

(摘要)には、前職分の加算額や支払者、扶養親族の氏名、続柄等(5人以上いる場合や配偶者特別控除対象配偶者がいる場合)を記入してください。

⑨ 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 住所又は居所：※区分 / (受給者番号) / (個人番号) / (役職名) / 氏名 (フリガナ)

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
給料・賞与	内 円	円	円	内 円

(源泉)控除対象配偶者の有無等	老人	配偶者(特別)控除の額	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	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		特親			特別	その他	
有 従有		円	人	従人	内 人	従人	人	従人	人	従人	人	内 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
円	内 円	円	円	円

(摘要)

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	円	介護医療保険料の金額	円	新個人年金保険料の金額	円	旧個人年金保険料の金額	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		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) 氏名 区分 / 個人番号 ／ 配偶者の合計所得 円 ／ 国民年金保険料等の金額 円 ／ 基礎控除の額 円 ／ 旧長期損害保険料の金額 円 ／ 所得金額調整控除額 円

控除対象扶養親族等 1〜4：(フリガナ) 氏名 区分 / 個人番号

16歳未満の扶養親族 1〜4：(フリガナ) 氏名 区分 / 個人番号

5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号

5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号

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	中途就・退職 就職	中途就・退職 退職	受給者生年月日 年	月	日	元号	年	月	日
												8						

支払者：個人番号又は法人番号 (支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)
住所(居所)又は所在地
氏名又は名称 (電話)

区町村提出用（写）

(摘要)には、扶養親族(5人以上いる場合)や配偶者特別控除対象配偶者の氏名、続柄及び前職分の加算額、支払者等を記入してください。

令和8年分　給与所得の源泉徴収票

支払を受ける者	住所又は居所		(受給者番号)
			(個人番号)
			(役職名)
		氏名	(フリガナ)

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
給料・賞与	内　円	円	円	内　円

(源泉)控除対象配偶者の有無等		老人	配偶者(特別)控除の額	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	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		特親				特別		その他
有	従有		円	人	従人	内　人		従人	人	従人	人	従人	人	内　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
円	内　円	円	円	円

(摘要)

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	円	介護医療保険料の金額	円	新個人年金保険料の金額	円	旧個人年金保険料の金額	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		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) / 氏名	区分	配偶者の合計所得	円	国民年金保険料等の金額	円	旧長期損害保険料の金額	円
	個人番号				基礎控除の額	円	所得金額調整控除額	円

控除対象扶養親族等	(フリガナ) / 氏名	区分	個人番号
1			
2			
3			
4			

16歳未満の扶養親族	(フリガナ) / 氏名	区分	個人番号
1			
2			
3			
4			

(備考)

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	中途就・退職 退職	受給者生年月日 年	月	日	元号	年	月	日
												8						

支払者	個人番号又は法人番号	(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)
	住所(居所)又は所在地	
	氏名又は名称	(電話)

（税務署提出用）

整理欄		

令和8年分　給与所得の源泉徴収票

支払を受ける者 / 住所又は居所 / (受給者番号) / (役職名) / 氏名 / (フリガナ)

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

給料・賞与 / 内　円 / 円 / 円 / 内　円

(源泉)控除対象配偶者の有無等 / 老人 / 配偶者(特別)控除の額 / 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 / 障害者の数（本人を除く。） / 非居住者である親族の数

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

(摘要)

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 / 新個人年金保険料の金額 / 旧個人年金保険料の金額

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 / 住宅借入金等特別控除可能額 / 居住開始年月日(1回目) / 居住開始年月日(2回目) / 住宅借入金等特別控除区分(1回目) / 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(1回目) / 住宅借入金等年末残高(2回目)

(源泉・特別)控除対象配偶者 / (フリガナ) / 氏名 / 区分 / 個人番号 / 配偶者の合計所得 / 国民年金保険料等の金額 / 基礎控除の額 / 旧長期損害保険料の金額 / 所得金額調整控除額

控除対象扶養親族等 / 16歳未満の扶養親族 / 1 / 2 / 3 / 4 / (フリガナ) / 氏名 / 区分 / 個人番号

(備考)

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 / 中途就・退職 退職 / 受給者生年月日 年 / 月 / 日 / 元号 / 年 / 月 / 日

8

支払者 / 個人番号又は法人番号 / (支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。) / 住所(居所)又は所在地 / 氏名又は名称 / (電話)

（受給者交付用）