

# 給与支払報告書の書き方

※												※												※												※																																																																																			
※区分												(受給者番号)																																																																																																											
支払を受ける者												住所												氏名												フリガナ																																																																																			
①												②																																																																																																											
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																																																																																																																							
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																																																											
有												従有												③												④												⑤												⑥												⑦																																															
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																																																																																			
⑧												⑨												⑩												⑪																																																																																			
(摘要)												⑫																																																																																																											
生命保険料の内訳												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																																																											
⑬																																																																																																																							
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可能額												居住開始年月日(1回目)												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)																																																																							
⑭																																																																																																																							
源泉・特別控除対象配偶者												配偶者の合計所得												国民年金保険料等の金額												旧長期損害保険料の金額												5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																																																							
⑮												⑯												⑰												⑱												⑲																																																																							
16歳未満の扶養親族												16歳未満の扶養親族												5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号												5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																																																																			
1												1												2												2												3												3												4												4																																			
氏名												氏名												氏名												氏名												氏名												氏名												氏名																																															
個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号																																															
氏名												氏名												氏名												氏名												氏名												氏名												氏名																																															
個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号																																															
氏名												氏名												氏名												氏名												氏名												氏名												氏名																																															
個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号																																															
未成年者												外国籍												死亡退職者												災害者												乙欄												本人が障害者												その他												寡婦												ひとり親												勤労学生											
⑳												㉑												㉒												㉓												㉔												㉕												㉖												㉗												㉘																							
支払者												個人番号又は法人番号												住所(居所)又は所在地												氏名又は名称												(電話)																																																																							

**1 受給者の住所**  
受給者の令和6年1月1日現在における住所を記入してください。

**2 受給者の個人番号、役職、氏名**  
受給者の個人番号、役職、氏名、及び氏名のフリガナを記入してください。  
※個人番号(マイナンバー)の取扱いは、法令を遵守してください。

**3 控除対象配偶者の有無等**  
配偶者控除が適用される際は、「有」欄に「○」を記入してください。  
なお、その配偶者が70歳以上(昭和29年1月1日以前に生まれた方)のときは、「老人」欄に「○」を記入してください。

**4 配偶者(特別)控除の額**  
配偶者(特別)控除の適用がある場合に、控除額を記入してください。  
また、「16」欄に配偶者の所得金額を記入してください。

国税庁が作成する「年末調整のしかた」などをご参照いただき、不備のないよう記載してください。

**5 扶養親族の数**  
(1) 特定：特定扶養親族(平成13年1月2日から平成17年1月1日までに生まれた方)の人数を記入してください。  
(2) 老人：70歳以上の老人扶養親族(昭和29年1月1日以前に生まれた方)の人数を記入してください。老人扶養親族のうち、本人又は配偶者の直系尊属で同居している方の人数を「内」欄に記入してください。  
(3) その他：(1)と(2)を除いた控除対象扶養親族(平成17年1月2日から平成20年1月1日までに生まれた方、及び昭和29年1月2日から平成13年1月1日までに生まれた方)の人数を記入してください。

**6 障害者の数(本人を除く)⇒本人該当は「21」欄へ**  
障がい者である控除対象配偶者や扶養親族の人数を記入してください(障がい者である16歳未満の扶養親族の人数も含めて記入してください)。  
(1) 特別：特別障がい者の人数を記入し、同居している方の人数を「内」欄に記入してください。  
(2) その他：(1)を除いた障がい者の人数を記入してください。  
※特別障がい者は、身体障害者手帳1級、2級の方で、その他障がい者は3級以下の方です。  
また、精神障害の他、要介護認定等により、控除対象となる場合もあります。

**7 非居住者である親族の数**  
居住者に該当しない扶養親族の人数を記入してください。

**8 社会保険料等の金額**  
社会保険料の金額、小規模企業共済等掛金の合計額を記入してください。  
なお、小規模企業共済等掛金がある場合は、上段「内」欄に金額を記入してください。

**9 生命保険料の控除額**  
生命保険料、個人年金保険料、介護医療保険料による控除額を記入してください。

**10 地震保険料の控除額**  
地震保険料、旧長期損害保険料による控除額を記入してください。

**11 住宅借入金等特別控除の額**  
年末調整の際に、算出所得税額から控除した金額を記入してください。

**12 摘要**  
(1) 扶養親族  
控除対象扶養親族、16才未満の扶養親族が5人以上いる場合は、氏名を記入してください。  
この場合、「19」欄に記載する個人番号との対応関係を確認するため、氏名の前に括弧書きで番号を記入してください。  
(2) 年の途中で就職した方  
就職前の給与等を含めて年末調整した場合は、次の事項を必ず記入してください。  
給与の支払者名、支払金額、社会保険料及び源泉徴収税額  
(3) 租税条約  
租税条約により、課税免除適用の方は「〇〇条約〇〇条該当」と朱書きしてください。  
(4) 退職所得(源泉徴収されたものに限る。)のある配偶者又は扶養親族がいる場合  
退職所得のある配偶者(退職所得を除いた合計所得金額が133万円以下)又は扶養親族(退職所得を除いた合計所得金額が48万円以下)がいる場合には、その者の氏名、続柄、生年月日、障がいの区分、退職所得を除いた合計所得金額等を記入してください(氏名の前に(退)と記入)。また、納税者が寡婦やひとり親に該当する場合はその旨も記入してください。

**13 生命保険料の金額の内訳**  
令和5年中に支払った保険料の金額を各欄に記入してください。

**14 住宅借入金等特別控除の額の内訳**  
(1) 住宅借入金等特別控除適用数  
年末調整における、当該控除の適用数を記入してください。  
(2) 住宅借入金等特別控除可能額  
住宅借入金等特別控除額が、算出される所得税額を超え、年末調整で控除しきれない額がある場合に記入してください。  
(3) 居住開始年月日  
住宅借入金等特別控除の適用を受けた家屋、又は増改築等をした部分を居住の用に供した年月日を記入してください。  
(4) 住宅借入金等特別控除区分  
住：一般の住宅借入金等特別控除の場合(増改築を含みます)。  
認：認定住宅の新築にかか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：震災特例法第13条の2第1項の適用を選択した場合  
(5) 住宅借入金等年末残高  
住宅借入金等の年末残高を記入してください。

**15 控除対象配偶者、控除対象扶養親族、16歳未満扶養親族**  
控除対象者の氏名、フリガナ及び個人番号を記入してください。  
なお、控除対象配偶者及び16歳未満の扶養親族が非居住者である場合には、「区分」欄に「○」を付記し、控除対象扶養親族が非居住者である場合には「01~04」を記入してください。

**16 配偶者の合計所得**  
「4」の適用を受ける場合は、配偶者の合計所得を記入してください。

**17 国民年金保険料等の金額**  
国民年金保険料等の支払いがある場合、その額を記入してください。

**18 旧長期損害保険料の金額**  
地震保険料控除額のうち、平成18年12月31日までに締結した一定の長期損害保険契約等がある場合に支払額を記入してください。

**19 5人目以降の控除対象扶養親族(16才未満扶養親族)の個人番号**  
「12」に記載した、5人目以降の扶養対象親族について、「12」で付した番号とともに、対象者の個人番号を記入してください。

**20 乙欄**  
「給与所得の源泉徴収税額表」の「乙」を適用している受給者の場合、「○」を記入してください。

**21 未成年者、障害者、寡婦、ひとり親、勤労学生(本人該当)等**  
受給者に該当する項目がある場合、「○」を記入してください。

**22 中途就職、退職**  
令和5年中に就職や退職された方について、該当欄に「○」と、年月日を記入してください。

**23 受給者生年月日**  
受給者の生年月日を記入してください。

**24 基礎控除の額**  
基礎控除額を記入してください。合計所得金額が2,500万円を超える場合は適用外です。

**25 所得金額調整控除額**  
所得金額調整控除額を記入してください。