

8

給与支払報告書（個人別明細書）

（市区町村提出用）

※															※種 別					※整 理 番 号					※																													
支 払 を 受 け る 者	住 所	※区分															(受給者番号)																																					
																	(個人番号)																																					
																	(役職名)																																					
																	氏 (フリガナ)																																					
															名																																							
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					内 円					円					円 内					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																													
有 徒 有					円					特 定 人 徒 人 内 人 徒 人					老 人 人 徒 人					そ の 他 人 徒 人					特 親 人 徒 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)					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														
(フリガナ)										区分					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																			
氏 名										区分					円					基礎控除の額					円					所得金額調整控除額					円																			
個人番号										配偶者の合計所得					円					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					1					(フリガナ)					氏 名					区分					5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号																													
					2					(フリガナ)					氏 名					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																													
					4					(フリガナ)					氏 名					区分																																		
					1					(フリガナ)					氏 名					区分																																		
					2					(フリガナ)					氏 名					区分																																		
					3					(フリガナ)					氏 名					区分																																		
					4					(フリガナ)					氏 名					区分																																		
未 成 年 者					外 国 人					死 亡 退 職					災 害 者					乙 欄					本人が障害者 特 別 其 他					寡 婦					ひ と り 親					勤 労 学 生														
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																																																	

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

令和8年度（令和7年分）
給与支払報告書（個人別明細書）

令和8年2月2日までにご提出してください。

左側を切り取ってご使用ください。

左側の個人別明細書と別途ご用意いただいた総括表を、一緒に区市町村までご提出ください。お手元に総括表がない場合は、文京区役所ホームページでダウンロードしていただくことが可能です。
次頁は2種類の源泉徴収票になります。
支払金額が法人役員の場合は150万円、一般の受給者は500万円を超える方は、税務署提出用(左)を税務署に提出し、受給者交付用(右)を従業員の方にお渡しください。それ以外の方については、税務署提出用の作成は不要です。

令和 7 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	※区分										(受給者番号)									
												(個人番号)									
氏 (フリガナ)										氏 (フリガナ)											
名										名											
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		内 円				円				円 内				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							
有 従有		円		人 従人		円 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 の額の内訳		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	
		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)		円				住宅借入金等 特別控除可能額		円		円	
(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		旧長期損害 保険料の金額		円	
氏名		氏名		氏名		氏名		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		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
1		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
2		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
3		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
4		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		乙 欄		本人が障害者 特 別		寡 婦		ひとり親		勤労学生		中途就・退職		受給者生年月日	
																		就職 退職 年 月 日		元 号 年 月 日	
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										(電話)									
		氏名又は名称																			
整 理 欄																					

(税 務 署 提 出 用)

令和 7 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 (フリガナ)										氏 (フリガナ)											
名										名											
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		内 円				円				円 内				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							
有 従有		円		人 従人		円 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 の額の内訳		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	
		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)		円				住宅借入金等 特別控除可能額		円		円	
(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		旧長期損害 保険料の金額		円	
氏名		氏名		氏名		氏名		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		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
1		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
2		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
3		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
4		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		乙 欄		本人が障害者 特 別		寡 婦		ひとり親		勤労学生		中途就・退職		受給者生年月日	
																		就職 退職 年 月 日		元 号 年 月 日	
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										(電話)									
		氏名又は名称																			
整 理 欄																					

(受 給 者 交 付 用)