第十七号様式別表（第十条関係）

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	※区分		(受給者番号)
	住所		(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
	内　千　円	千　円	千　円	内　千　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		千　円	人	従人	内　人	従人	人	従人	人	従人	人	従人	人	内　人	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
千　円	内　千　円	千　円	千　円	千　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)		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
氏名						基礎控除の額	円	所得金額調整控除額	円
個人番号									

控除対象扶養親族				16歳未満の扶養親族				(備考)
1	(フリガナ)	区分		1	(フリガナ)	区分		
	氏名				氏名			
	個人番号				個人番号			
2	(フリガナ)	区分		2	(フリガナ)	区分		
	氏名				氏名			
	個人番号				個人番号			
3	(フリガナ)	区分		3	(フリガナ)	区分		
	氏名				氏名			
	個人番号				個人番号			
4	(フリガナ)	区分		4	(フリガナ)	区分		
	氏名				氏名			
	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		寡婦	ひとり親	勤労学生	中途就・退職					受給者生年月日			
					特別	その他				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	(右詰で記載してください。)
	住所（居所）又は所在地	
	氏名又は名称	(電話)

（摘要）に前職分の加算額、支払者等を記入してください