

給与支払報告書(個人別明細書)の記載要領

・令和8年度給与支払報告書の提出期限は、
令和 8年 2月 2日(月) です。

- ・給与支払報告書(個人別明細書)は、1人につき1枚提出してください。
- ・住所、氏名、フリガナ、生年月日、個人番号欄には、令和8年1月1日現在の正確な情報を忘れず記載してください。
- ・給与支払報告書は、令和8年1月1日現在において給与等の支払いを受けているすべての受給者のものを関係市区町村(原

控除した配偶者控除の額又は配偶者特別控除の額を忘れずに記載してください。

控除対象扶養親族又は16歳未満の扶養親族が5人以上いる場合には、5人目以降の控除対象親族又は16歳未満の扶養親族の氏名を記載します。この場合、氏名の前には括弧書きの数字を付し、「5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号」の欄に記載する個人番号との対応関係が分かるようにしてください。

氏名の後ろに括弧書き区分を記載してください。

- ・16歳未満扶養→氏名(年少)
- ・非居住者→氏名(非居住)
- ・同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く)を有する方で、その同一生計配偶者が障害者、特別障害者に該当→氏名(同配)

他社(前職分)で支払われた給与等を含んでいる場合は、その内容を記載してください。

例：支 払 者：(株)マシコット製作所
益子町大字益子3667番地3
支 払 金 額：200,000円 源泉徴収額2,000円
社会保険料：52,000円 令和7年3月31日退職

【年齢要件】

- ・年少扶養(16歳未満の扶養者)
平成22年1月2日～令和7年12月31日生まれの方
- ・特定扶養/特定親族
平成15年1月2日～平成19年1月1日生まれの方
- ・老人控除対象配偶者/老人扶養
昭和31年1月1日以前生まれの方
- ・一般扶養
昭和31年1月2日～平成15年1月1日生まれの方

(記載例)

※区分										※種 別										※整 理 番 号										※																													
住所又は居所 支 払 を 受 け る 者 栃本県芳賀郡益子町大字益子2030										受給者番号 (個人番号) 987654321012 (役職名) 代表取締役社長 氏 (フリガナ) マシコ タロウ 名 益子 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										源泉徴収額																			
給料・賞与										6,015,340										4,369,600										4,289,846										0																			
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										380,000										1 1 1 3										1										2																			
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																			
										909,846										120,000										50,000										3,950																			
(摘要) (1) 益子五郎(非居住)																																																											
普F 令和8年3月31日退職予定																																																											
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									
180,000										100,000										90,000										360,000										180,000																			
住宅借入金等特別控除適用後										居住開始年月日(1回目)										10 10										住(特)										20,000,000																			
住宅借入金等特別控除可能額										200,000																																																	
(フリガナ) マシコ ハサコ										区分										配偶者の合計所得										国民年金保険料等の金額										旧扶養親族控除額																			
氏名 益子 花子																				450,000										176,460										19,600																			
個人番号 111111111111																																																											
(フリガナ) マシコ イチロウ										区分										(フリガナ) マシコ ロクロウ										区分																													
氏名 益子 一郎																				氏名 益子 六郎																																							
個人番号 222222222222																				個人番号 777777777777																																							
(フリガナ) マシコ シロウ										区分										(フリガナ)										区分																													
氏名 益子 ニ郎																				氏名																																							
個人番号 333333333333																				個人番号																																							
(フリガナ) マシコ サヲウ										区分										(フリガナ)										区分																													
氏名 益子 三郎																				氏名																																							
個人番号 444444444444																				個人番号																																							
(フリガナ) マシコ シロウ										区分										(フリガナ)										区分																													
氏名 益子 四郎																				氏名																																							
個人番号 555555555555																				個人番号																																							
中途就・退職										受給者生年月日																																																	
就職 退職 年 月 日										元号 年 月 日																																																	
昭和 45 8 11																																																											
個人番号又は法人番号 1234567890123										(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 栃本県芳賀郡益子町大字益子2030番地																																																											
氏名又は名称 株式会社 マシコット運輸										(電話) 0285-72-2111																																																	

給与の支払を受ける方の個人番号を記載します。
※給与の支払を受ける方に交付する源泉徴収票には、個人番号は

【有】欄・・・主たる給与等において、年末調整を行っている場合で、控除対象配偶者を有しているときは「○」を付してください。年末調整を行っていない場合は、源泉控除対象配偶者を有しているときに「○」を付してください。
【従有】欄・・・従たる給与等において、源泉控除対象配偶者を有している場合には「○」を付してください。
【老人】欄・・・控除対象配偶者(年末調整を行っていない場合は源泉控除対象配偶者)が老人控除対象配偶者である場合に「○」を付してください。

控除対象扶養親族の数には、それぞれ該当する人数を記載してください。

特定親族

受給者と生計を一にする年齢19歳以上23歳未満の親族等で、合計所得金額が58万円超123万円以下である方

特定親族特別控除の額	合計所得金額
63万円	58万円超 85万円以下
61万円	85万円超 90万円以下
51万円	90万円超 95万円以下
41万円	95万円超 100万円以下
31万円	100万円超 105万円以下
21万円	105万円超 110万円以下
11万円	110万円超 115万円以下
6万円	115万円超 120万円以下
3万円	120万円超 123万円以下

生命保険料や個人年金保険料等の支払金額を必ず記載してください。
(支払金額から計算した控除額ではありません。)

5人目以降の控除対象扶養親族、5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号を記載してください。

※摘要欄に記載した方と対応関係がわかるように、括弧書き数字を付してください。

配偶者控除の対象となる配偶者、扶養控除の対象者となる扶養親族又は16歳未満の扶養親族の氏名、フリガナ、及び個人番号を記載してください。
非居住者である場合には、区分の欄に「○」と記載してください。

支払をする方の個人番号又は法人番号を記載してください。
個人番号を記載する場合は、左端を空白にし、右詰で記載してください。