

8 給与支払報告書(個人別明細書)

※ 種 別 ※ 整 理 番 号 ※									
※ 区 分									
(受給者番号)									
(個人番号)									
(役職名)									
(フリガナ)									
氏 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									
(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									
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適用数									
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)									
住宅借入金等特別控除可能額									
居住開始年月日(2回目)									
住宅借入金等特別控除区分(2回目)									
(源泉)特別控除対象配偶者									
(フリガナ)									
氏 名									
個人番号									
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									
所得金額									
基礎控除の額									
調整控除額									
1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族									
(フリガナ)									
氏 名									
個人番号									
(フリガナ)									
氏 名									
個人番号									
(フリガナ)									
氏 名									
個人番号									
(フリガナ)									
氏 名									
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									
就職退職									
年 月 日									
元 号									
年 月 日									
個人番号又は法人番号									
(右誌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。									

このキリトリ線で切り離し、左の個人別明細書のみをご提出願います。

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。(注)

総括表は、足立区公式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は150万円、一般の受給者は500万円を超えるかたは、税務署提出用（左）を税務署に提出し受給者交付用（右）を従業員のかたにお渡しください。それ以外のかたについては、税務署提出用の作成は不要です。

（注）令和5年分の源泉徴収票を税務署に100枚以上提出した事業者は、令和8年度給与支払報告書のeLTAX（エルタックス）等による電子的提出が義務付けられています。

(市区町村提出用)

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)											
		(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 (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		内 千 円		千 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		千 円		人 従人		内 人 従人		人 従人		人 従人		人 内 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	
住宅借入金等特別控除の内訳		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内訳		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	
(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	
個人番号										基礎控除の額		円	
1		(フリガナ) 氏名		区分		16歳未満の扶養親族		円		(備考)			
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 種 特 別 所 在 者		本人が障害者		寡 婦 ひとり 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								(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)			
整 理 欄													

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)											
		(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 (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		内 千 円		千 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		千 円		人 従人		内 人 従人		人 従人		人 従人		人 内 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	
住宅借入金等特別控除の内訳		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内訳		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	
(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	
個人番号										基礎控除の額		円	
1		(フリガナ) 氏名		区分		16歳未満の扶養親族		円		(備考)			
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 種 特 別 所 在 者		本人が障害者		寡 婦 ひとり 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								(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)			