

個人別明細書の記載要領

特定扶養親族(19歳以上23歳未満)がいる場合の人数を記入してください。(平成13年1月2日から平成17年1月1日までの間に生まれた人)

1月1日現在の住所を確認してください。(〇〇方、〇〇アパート、〇〇寮内まで詳しく)

老人扶養親族(70歳以上、昭和29年1月1日以前に生まれた人)がいる場合の人数を記入し、老人扶養親族のうち直系尊属で同居を常況としている人数を左側の欄にも記入してください。

控除対象配偶者が70歳以上のときはこの欄にも必ず表示(〇)をしてください。

上段の※欄は記入しないでください。

受給者番号を記入してください。(16桁まで使用できます。)

個人番号欄にマイナンバーを記入してください。
※控除対象の扶養親族がいる場合、下の控除対象者欄にも記入してください。

カタカナではっきりと正確に。(姓と名の間は、1字空けてください。)

100円未満の端数切り捨て。

16歳未満(平成20年1月2日以後に生まれた人:年少扶養親族)の親族を扶養している場合は、被扶養者数とともに、下の欄に被扶養者氏名と個人番号を忘れずに記入してください。(住民税の課税計算において必要となります)

控除対象配偶者又は扶養親族である特別障害者の人数を記入し、左側にはそのうち同居している人数を内書きしてください。

※地震保険料控除 最高50,000円

前職分がある場合は(摘要)欄に前職分の支払金額等を記入し、「支払金額」欄や「社会保険料」欄には合算した金額を記入してください。

※生命保険料控除
新制度(一般、個人年金、介護) 各最高 40,000円
旧制度(一般、個人年金) 各最高 50,000円
合計適用限度額 120,000円

※生命保険料の金額の内訳には支払金額を記入してください。

配偶者に所得があつて配偶者特別控除に該当する場合は、必ず記入してください。

必ず正確に記入してください。

該当する場合に記入してください。退職の記入漏れがある場合、住民税が特別徴収になる場合があります。

訂正分

誤記・変更のときは、

訂正分

と朱書きして再提出してください。

特別徴収事業所で普通徴収希望の方がいる場合は(摘要)欄に(普)と必ず表示してください。

受給者本人が該当する欄に〇を記入してください。
(例)未成年者↓平成18年1月3日以降に生まれた人。

6	※ 区分	※ 種別	※ 管理番号	※
住所	陸前高田市高田町字中和野2000			
受給者番号(個人番号)	10010001			
(役職名)	タカタ イチロウ			
氏名	高田 一郎			
種別	支払金額	給与所得控除後の金額(調整控除額)	所得控除の額の合計額	源泉徴収税額
給与	5,000,000	3,560,000	3,363,921	10,000
(源泉)控除対象配偶者の有無	配偶者(特別)控除の額	特定	老人	その他
有	0	1	1	1
無	0	0	0	0
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	特別
3	0	0	0	0
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	
743	921	120	50,000	
(摘要) 前職: 大船渡市盛町字下館下1000 大船渡産業(株) R5.3.31退職	支払金額: 2,980,000円 社会保険料: 256,500円 源泉徴収税額: 41,600円			
生命保険料の内訳	新制度生命保険料の金額	旧制度生命保険料の金額	介護医療費保険料の金額	新個人年金保険料の金額
168,072	0	123,072	0	137,976
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の額	住宅借入金等特別控除区分(1)の目録	住宅借入金等特別控除区分(2)の目録	住宅借入金等特別控除区分(3)の目録
タカタ ハマコ	タカタ カイト	タカタ カイト	タカタ カイト	タカタ カイト
氏名	高田 浜子	高田 海人	高田 海人	高田 海人
個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 2 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 3 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 3 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 3 3
配偶者の合計所得	270,000	0	0	60,000
控除対象扶養親族	1 6歳未満の扶養親族	2 6歳未満の扶養親族	3 6歳未満の扶養親族	4 6歳未満の扶養親族
1	高田 松男	高田 海人	高田 海人	高田 海人
2	高田 ゆめ	高田 海人	高田 海人	高田 海人
3	高田 スミ	高田 海人	高田 海人	高田 海人
4	高田 スミ	高田 海人	高田 海人	高田 海人
未成年者	死亡退職	本人が障害者	その他	結核
0	0	0	0	0
中途就・退職	就職	退職	年	月
0	5	4	1	
受給者生年月日	元	年	月	日
0	50	4	16	
個人番号又は法人番号	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 1 1 2 0 (右詰で記載してください。)			
住所(居所)又は所在地	岩手県陸前高田市高田町字鳴石1000			
氏名又は名称	株式会社 陸前産業 (電話) 0192-54-2111			

控除対象配偶者や控除対象扶養親族が非居住者の場合には、「〇」を記入してください。

・給与等からの控除した分と申告による控除分の合計額を記入してください。
(小規模企業共済等掛金の額がある場合は、社会保険料額の上のスペースに記入してください。)
・納付書で支払った社会保険料は、令和5年中に支払ったものが対象となります。