

給与支払報告書 作成の注意点

◆給与支払報告書（個人別明細書）について

個人別明細書の記入例 P2

個人別明細書の作成注意点 P3

◆給与支払報告書（総括表）について

指定総括表の記入例 P4

指定総括表の作成注意点 P5

一般総括表の記入例 P6

一般総括表の作成注意点 P7

給与支払報告書(個人別明細書)について

個人別明細書の記入例

※種別												※整理番号				※						
※区分												(受給者番号)										
支 払 を 受 け る 者 の 姓 名	東京都昭島市田中町1-17-1											(個人番号)		117302203711								
												(役職名)										
												(フリガナ)		クジラ ショウ								
												氏名		くじら 昭								
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							
給料・賞与			内 5,800,000 円			内 4,200,000 円						内 2,910,000 円			内 64,500 円							
(源泉) 控除対象配偶者の有無等		配偶者(特別)		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 特別 その他 韓族の 人				
有		老人		控除の額		特定		老人		その他		特親		人		内 1		内 1		内 1		
○				380,000				1		1				1		内 1		内 1		内 1		
特定扶養親族特別控除の額					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				
内 510,000 円					内 400,000 円					内 80,000 円												
(摘要) 普A(普通徴収の場合) 前職分 給与1,500,000円 社会保険料200,000円 源泉徴収税額 40,000円 株式会社 昭島建設 昭島市昭和町x-xx-x 退職 令和7年3月7日																						
生命保険料の金額の内訳		新生命保険料の金額		508,400		旧生命保険料の金額		95,000		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可能額				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)								
(源泉・特別) 控除対象扶養親族の個人番号		(フリガナ) クジラ スイ		区分						配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額		旧定期損害保険料の金額								
		氏名 くじら 水																				
		個人番号 2313948851116																				
控除対象扶養親族		(フリガナ) クジラ アキト		区分						(フリガナ) クジラ ツツジ		区分		所得金額調整控除額								
		氏名 くじら 昭人								氏名 くじら つつじ												
		個人番号 3422112722344								個人番号 6123141516571												
3		(フリガナ) クジラ モリ		区分						(フリガナ) 氏名		区分		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号								
		氏名 くじら 杜								個人番号												
		個人番号 4127321543271								(フリガナ) 氏名		区分										
4		(フリガナ) クジラ ミオ		区分						個人番号		区分		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号								
		氏名 くじら 水緒								(フリガナ) 氏名		区分										
		個人番号 8149652734521								個人番号		区分										
未成年者		(フリガナ) 氏名		区分						(フリガナ) 氏名		区分										
外 國 人		死亡退職者		災害者		乙欄		本人が障害者特別その他		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			
														○ 7 4 1		昭和			53 12 14			
支 払 者		個人番号又は法人番号 1234567891012										(右詰で記載してください。)										
		住所(居所) 又は所在地 東京都昭島市田中町1-17-1																				
		氏名又は名称 株式会社 昭島										(電話) 042-544-5111										

個人別明細書の作成注意点

項目	注意点
【A】 年度	○令和8年度（7年分）様式を使用してください。
【B】 住所	○令和8年1月1日現在（退職者は退職日時点）の住民登録地を記入してください。
【C】 個人番号	○マイナンバーは給与所得者・（源泉・特別）控除対象配偶者・控除対象扶養親族・16歳未満の扶養親族のすべてに記入してください。
【D】 摘要欄	○普通徴収の方 以下を参考に「普A」～「普F」の理由（符号）を記入してください。 ○青色専従者の方 「青専」と記入してください。 ○前職分を含めて年末調整をした方 記入例を参考に「前職分の支払者の所在地・名称」「支払金額」「社会保険料」「源泉徴収税額」「退職年月日」を記入してください。 ○海外赴任をしている方 「出国先国名」「出国期間」を記入してください。 ○同一生計配偶者（控除対象配偶者を除きます。）がいる方で、その同一生計配偶者が障害者、特別障害者又は同居特別障害者に該当する場合は、「配偶者氏名（同配）」と記入してください。 ○退職手当等の支払いを受ける配偶者または扶養親族がいる方 「氏名（退）」「配偶者・扶養親族の区分」「生年月日」「住所」「対象となる方の合計所得金額の見積額」を記入してください。また、対象となる方が「障害者又は特別障害者」「国外に居住する非居住者」に該当する場合は、その旨を記載してください。扶養主が寡婦又はひとり親で、退職手当等の支払いを受ける扶養親族がいる場合は、その旨を記載してください。

令和8年度変更点

特定親族特別控除が創設されたことにより、特定親族特別控除の額と人数の欄が設けられました。

摘要欄に記載する符号

普A	総従業員数が2人以下 (以下「普B」～「普F」に該当する全ての（他市区町村分を含む）従業員数を差し引いた人数)
普B	他の事業所で特別徴収 (乙欄該当者など)
普C	給与が少なく税額が引けない (年間の給与支払額が110万円以下)
普D	給与の支払が不定期 (例：給与の支払が毎月でない)
普E	事業専従者 (個人事業主のみ対象)
普F	退職者又は退職予定者（5月末日まで） 及び休職者

指定総括表の記入例

〒196-0025

東京都昭島市朝日町4丁目23番28号
12番5号

株式会社 昭島 朝日支店 人事部 様

昭島商事 朝日営業所

問い合わせ先 〒196-8511 昭島市田中町一丁目17番1号
東京都昭島市市民部課税課市民税係
電話 042-544-5111(内線2052~2059)

2月2日までに提出してください。

令和8年度給与支払報告書（総括表） (令和7年分)		特別徴収義務者指定番号 納入書	
追加正訂	令和8年 月 日 提出	83128112	要・不要
1 郵便番号	〒196-8511	9 事業種目	コンサル
2 特別徴収義務者所在地 (住所)	東京都昭島市田中町1丁目17番1号 11番8号	10 受給者総人員	12
3 法人番号(個人番号)	1234567891012	11 特別徴収 (給与天引)	5名
4 (フリガナ)	カブシキガイシャ アキシマ ショウジ	報告人	昭島市
名 称 (氏 名)	株式会社 昭島 昭島商事	普通徴収対象者 (退職者)	1名
5 代表者の職氏名	代表取締役 昭島 小次郎	普通徴収対象者 (退職者を除く)	2名
6 担当者連絡先	担当者 人事部 白井 電話 042-544-5111	合計	8名
7 会計事務所等の名称	担当者 白石会計事務所 柳 電話 042-544-4125	※ 普通徴収とする場合は、普通徴収切替理由書の提出が必要です。	
8 前職分・他社分を含めて年末調整していますか <input checked="" type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ		左記で「はい」と回答した場合に記入してください 前職分・他社分を摘要欄に記載していますか <input checked="" type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ	

※8の欄に記載がない場合は、前職分等はなしと判断します。

指定総括表作成の注意点

項目	注意点
総括表は昭島市の指定総括表、一般総括表の <u>いずれか1つの提出</u> をお願いいたします。	
【A】 追加・訂正	●追加の場合は追加を、訂正の場合は訂正を○で囲んでください。
【B】 担当者連絡先	●内容について問い合わせをさせていただく場合がありますので、担当者名と連絡先を記入してください。
【C】 会計事務所等の名称	●会計事務所等に作成を委託している場合は、連絡先を記入してください。
【D】 前職分・他社分の有無	●前職分・他社分の給与等を年末調整で含んでいる場合は【はい】を○で囲んでください。 ●【はい】を○で囲んだ場合、摘要欄に前職分・他社分の記載の有無について○で囲んでください。
【E】 特別徴収に係る納入書	●納入書が必要な場合は「必要」、不要な場合は「不要」を○で囲んでください。 ●何も記入がない場合は納入書をお送りします。 ※報告人員が普通徴収対象者のみの場合は、今後特別徴収対象者が発生した際に納付書が必要か不要かで判断してください。
【F】 ア：特別徴収対象者 (給与天引き) イ：普通徴収対象者 (退職者) ウ：普通徴収対象者 (退職者を除く) 合計	●昭島市へ提出する個人別明細書の内訳を記入してください。 ●該当者がいない項目には0を記入してください。 ●合計には「ア・イ・ウ」の合計人数を記入してください。

一般総括表記入例

令和8年度(令和7年分)給与支払報告書(総括表)											
2月2日までに提出してください。 <small>※総括表はA5サイズで1枚、個人別明細書はA5サイズで1人につき1枚を提出してください。</small>											
指 定 番 号 83128112											
令和 8 年 1 月 25 日提出 昭島市 長殿											
追 加 訂 正											
給 与 の 支 払 期 間		令 和 6 年 1 月 分 か ら 12 月 分 ま で									
給 与 支 払 者 の 個 人 番 号 又 は 法 人 番 号		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 12
フ リ ガ ナ											
給 与 支 払 者 の 氏 名 又 は 名 称		株式会社 昭島商事									
所 得 税 の 源 泉 徴 収 を し て い る 事 務 所 又 は 事 業 の 名 称		朝日営業所									
フ リ ガ ナ		トウキョウトアキシマシ アサヒヨウ									
同 上 の 所 在 地		〒196-0025 東京都昭島市朝日町4丁目12番5号									
給 与 支 払 者 が 法 人 で あ る 場 合 の 代 表 者 の 氏 名		代表取締役 昭島 小次郎									
連 絡 者 の 氏 名 、 所 属 課 、 係 名 及 び 電 話 番 号		人事課 給与厚生係 氏名 臼井 <small>(電話 042-544-5111)</small>									
関 与 税 理 士 等 の 氏 名 及 び 電 話 番 号		白石会計事務所 <small>(電話 042-544-4125)</small>									
納 入 書 の 送 付 <small>必要・不要</small>											

一般総括表作成の注意点

項目	注意点
<p>総括表は昭島市の指定総括表、一般総括表のいずれか1つの提出でお願いいたします。 昭島市の指定総括表が送付された方は同総括表をご提出いただくようご協力をお願いいたします。</p>	
【A】 追加・訂正	●追加の場合は追加を、訂正の場合は訂正を○で囲んでください。
【B】 給与支払者の個人番号又は法人番号	●個人番号の記入をする場合は、右詰で記入してください。
【C】 担当者連絡先	●内容について問い合わせをさせていただく場合がありますので、担当者名と連絡先を記入してください。
【D】 会計事務所等の名称	●会計事務所等に作成を委託している場合は、連絡先を記入してください。
【E】 指定番号	●昭島市の特別徴収義務者指定番号を記入してください。
【F】 ア：特別徴収対象者 (給与天引き) イ：普通徴収対象者 (退職者) ウ：普通徴収対象者 (退職者を除く) 合計	●昭島市へ提出する個人別明細書の内訳を記入してください。 ●該当者がいない項目には0を記入してください。 ●合計には「ア・イ・ウ」の合計人数を記入してください。
【G】 納入書の送付	●納入書が必要な場合は「必要」、不要な場合は「不要」を○で囲んでください。 ●何も記入がない場合は納入書をお送りします。 ※報告人員が普通徴収対象者のみの場合は、今後特別徴収対象者が発生した際に納付書が必要か不要かで判断してください。