

給与支払報告書の作成に係る留意点

■総括表の作成

⑦ 「個人番号又は法人番号」欄の記入をお願いします。

① 「報告人員（提出枚数）」欄

- ・ (a) 欄 特別徴収（貴社で翌年度の住民税を給与天引き）する人数
- ・ (b) 欄 退職者の人数
- ・ (c) 欄 それ以外の普通徴収（他の事業所で特別徴収する方など）の人数

※同封の「住民税の特別徴収者等区分表」（黄色の用紙）により、

①特別徴収する者と②特別徴収できない者を区分した上で、給与支払報告書を提出してください。

⑦ 連絡先を必ず記入してください。

⑨ 納入書払い・共通納税等（納入書不要）のどちらかを○で選択してください。

※共通納税等（納入書不要）を選択した場合は、翌年5月に送付する税額決定通知書に納入書が同封されませんのでご留意ください。

令和8年度 給与支払報告書（総括表）		指定区分		指定番号	
帯広市長様					
追加 訂正	令和 年 月 日	提出	印字済み		
給与支払者の個人番号又は法人番号		(ア)			
フリガナ				提出市町村の総数	
給与支払者の 氏名又は名称	印字済み			1月1日現在の従業員数 人	
フリガナ				事業種目	
同上の所在地	印字済み			報告人員（提出枚数）	
連絡先 (帯広市 提出用)	所 属 電話番号	課 係 電話 (イ)	(a) 令和8年度の 住民税を給与から 天引きする者 (特別徴収) 人	(b) 退職者 (普通徴収) 人	(c) 乙欄・その他 (普通徴収) 人
関与税理士氏名	氏名	電話 ()	(a+b+c) 合計 (提出枚数) 人	①	
特記事項 ←左欄に✓をつけてください			特別徴収した住民税の納付方法 (どちらかに○) 納入書払い・共通納税等(納入書不要) ※備考欄		
提出期限は 令和8年2月2日(月) です					

■個人別明細書の作成

- ・令和8年1月1日現在の住所を確認し、住所のある市区町村へ提出します
 - ・生活の本拠が住民票の住所と異なる場合は、摘要欄に住民票の住所を明記してください
 - ・フリガナ、氏名、個人番号、生年月日を必ず記入してください
 - ・年の途中で就職した者で、給与の支払金額等に前職分の金額を含めている場合は、摘要欄に前職の給与支払者、給与の支払金額、社会保険料の金額、源泉徴収税額を必ず記載してください
 - ・退職以外の理由で特別徴収ができない場合は、その理由を摘要欄に記載してください
(給与支払少額のため普通徴収、不定期雇用のため普通徴収、退職予定のため普通徴収 等)
 - ・給与支払報告書を電算処理する場合は、印字が枠を外れないようご留意ください

※令和8年度の様式で提出をお願いします

※マイナンバーの記載がありますので取扱いに十分注意してください

※ 標 別 ※ 整理番号																				
支 払 を 受け る 者 所	※ 区 分		受給者番号 個人番号 役職名 (フリガナ) 氏名																	
種 别			支 払 金 額		給 与 所 得 金 額		障 害 者 の 金 額													
			内	千	円	内	千	円	内	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 养 疾 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								
老人		特 定		老 人	内	特 定	老 人	内	特 定	老 人	内	特 定	老 人							
有	従有	千	円	人	従人	内	人	従人	人	人	内	人	人							
特定扶養特別控除の額			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	内	千	円	内	千	円	内	千	円							
(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			新加入年金 保険料 の金額			旧加入年金 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 特別控除の額 の内訳			居住期間年月日 (1回目)			年 月 日			住宅借入金等特別 控除区分(1回目)			年 月 日					
(フリガナ) 氏名			個人番号			区分			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					
(フリガナ) 氏名			個人番号			区分			16歳未満 扶養親族			基礎控除の額			所得金額 調整控除額					
(フリガナ) 氏名			個人番号			区分			1			(フリガナ) 氏名			区分			5人目以降の空床対象 扶養親族の個人番号		
(フリガナ) 氏名			個人番号			区分			2			(フリガナ) 氏名			区分					
(フリガナ) 氏名			個人番号			区分			3			(フリガナ) 氏名			区分					
(フリガナ) 氏名			個人番号			区分			4			(フリガナ) 氏名			区分					
未 成 年 者	外 國 人	死 亡 退 職 者	災 害 者	乙	本人が障害者 特 別 の 他	寡 婦	ひ と り 親	勤 勞 学 生					中途就・退職			受給者生年月日				
支 払 者	個人番号又は 支払者登記用印								就職	退職	年	月	日	元号	年	月	日			
住所(居所) 又は所在地																				
氏名又は名称																				
															(電話)					

姓と名の間に
空白を入れて
ください

北口 知也
帯広 太郎

社会保険料等の金額に年金から天引きされた社会保険料を含める場合は摘要欄に記載してください

「社会保険料のうち〇〇円は年金からの天引き分」など

元号の欄は
漢字で記載し
生年月日を
必ず記載して
ください

明治、大正、
昭和、平成、
令和