

給与所得の源泉徴収票の見方

保険料試算ツールに入力する際は、「支払金額」に記載されている金額を「給与収入」として入力してください
 ※複数ある場合はその合計になります

令和 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)																			
氏名 (フリガナ)																			
氏名																			
種別		支払金額				給与所得控除後の金額				所得控除の額の合計額		源泉徴収税額							
		円内 千 円				円千 円				円千 円内		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							
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							
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				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)							
(源泉)特別控除対象配偶者				(フリガナ)氏名				配偶者の合計所得				国民年金保険料等の金額							
控除対象扶養親族				(フリガナ)氏名				16歳未満の扶養親族				(フリガナ)氏名							
				(フリガナ)氏名								(フリガナ)氏名							
				(フリガナ)氏名								(フリガナ)氏名							
				(フリガナ)氏名								(フリガナ)氏名							
未成年者		外国人		死亡退職者		災害者		本人が障害者		寡婦		寡夫		勤労学生		中途就・退職			
支払者		(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																	
整理欄										(電話)									

375