

提出期限 令和 8 年 2 月 2 日(月)

⑨...基礎控除の額

「給与所得者の基礎控除申告書」に基づき求められた基礎控除の額を記載してください。

「所得控除の額の合計額」欄には、基礎控除を含めて計算した金額を記載する必要がありますのでご注意ください

③ 所得金額調整控除額

給与収入が 850 万円を超える方で、本人が特別障害者に該当する方や年齢 23 歳未満の扶養親族を有する方等、一定の要件を満たす場合は、所得金額調整控除が適用されます。

「所得金額調整控除額」(G 欄)に、算出された所得金額調整控除額を記載してください。また、必要に応じて「(摘要)」欄に記載していただく事項があります。

※所得金額調整控除額は、所得控除ではありません。所得金額調整控除額の金額は「所得控除の額の合計額」に含めないでください。

住宅の取得等の対価の額又は費用の額に含まれる消費税の税率と、適用を受けている住宅借入金等特別控除の区分に応じて記入してください（特定増改築等住宅借入金等特別控除の適用を受ける場合を除く）。詳細は国税庁のホームページをご覧ください。

次年度以降は「給与支払報告書の作成時の注意点」を送付しない場合があります。

1. 総括表を添えてご提出ください。
2. 専従者に給与を払っている場合も、専従者の「給与支払報告書」を必ずご提出ください。
3. 必ず「令和8年度」の様式を使用してください。
4. 詳しくは、国税庁のホームページより「令和7年分 給与所得の源泉徴収票等の法定調書の作成と提出の手引」や「令和7年分 年末調整のしかた」をご参照ください。
5. 給与支払報告書は同封しておりません。総務省のホームページで入手願います。

給与収入から計算した給与所得控除後の金額を記入してください（給与所得控除について、55 万円の最低保障額が 65 万円に引き上げられました）。なお、「所得金額調整控除額」（G 欄）の適用がある場合には、給与所得控除後の金額から所得金額調整控除の額を控除した後の金額を記載してください。

特定親族 特別控除額	区分		合計所得金額
	特定親族が 居住者	特定親族が 非居住者	
63 万円	10	11	58 万円超 85 万円以下
61 万円	20	21	85 万円超 90 万円以下
51 万円	30	31	90 万円超 95 万円以下
41 万円	40	41	95 万円超 100 万円以下
31 万円	50	51	100 万円超 105 万円以下
21 万円	60	61	105 万円超 110 万円以下
11 万円	70	71	110 万円超 115 万円以下
6 万円	80	81	115 万円超 120 万円以下
3 万円	90	91	120 万円超 123 万円以下

区分０１	３０歳未満または７０歳以上の非居住者
区分０２	３０歳以上７０歳未満の非居住者で留学生
区分０３	３０歳以上７０歳未満の非居住者で障害者
区分０４	３０歳以上７０歳未満の非居住者で３８万円以上の送金

その理由記号（普通徴収仕切り紙に記載の a～d のいずれか）を記入し、徴収区分ごとに仕切り紙等で分けてご提出ください。

8	※ 種 別										※ 整 理 番 号									
	※ 区 分										(受給者番号)									
	支払を受ける者住所										(個人番号) ㉠-㉡									
給与支払報告書(個人別明細書)	㉠-㉠										(役職名)									
	氏名										(フリガナ) ㉠-㉢									
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												
内		円		円		円		円												
B																				
(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										
老人		特 定		老 人		そ の 他		特 親		特 別										
有 従 有		円		人 従 人		人 従 人		人 従 人		人 従 人										
C-2								C-1		D-1										
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												
円		円		円		円		円												
C-2																				
(摘要)																				
E																				
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										
円		円		円		円		円		円										
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)		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										
円		円		円		円		円		円										
H																				
(フリガナ)		氏名		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										
円		円		円		円		円		円										
基礎控除の額		F		所得金額調整控除額		G														
円		円		円		円		円		円										
1		(フリガナ) 氏名		区分		1		(フリガナ) 氏名		区分										
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号										
2		(フリガナ) 氏名		区分		2		(フリガナ) 氏名		区分										
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号										
3		(フリガナ) 氏名		区分		3		(フリガナ) 氏名		区分										
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号										
4		(フリガナ) 氏名		区分		4		(フリガナ) 氏名		区分										
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号										
未 成年者		外 国 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 生		勤 労 学 生		中途就・退職										
受給者生年月日		A-4		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		住所(居所)又は所在地		氏名又は名称		(右詰で記載してください。)		(電話)										