

同封した総括表・仕切紙について

総括表・仕切紙、給与支払報告書(個人別明細書)の様式は、
石垣市ホームページでダウンロードができます。

給与支払報告書 サイト内検索

- ①下記(記載例)の赤字の部分を記載してください。
- ②印字された名称・所在地等に変更がある場合は、二重線で消し赤字で訂正してください。
- ③「受給者総人員」欄には令和8年1月1日現在、給与支払者から給与の支払を受けている方の総人員を記載してください。(退職者は除く)
- ④「石垣市への報告人員」欄には、石垣市に給与支払報告書(個人別明細書)を提出する人数を記載します。退職者や乙欄適用者等の普通徴収となる人数を「普通徴収」欄に、それ以外の方の人数を「特別徴収」欄に記載し、それぞれの人数の合計を「計」欄に記載してください。
- ⑤普通徴収の対象者は仕切紙の記号a～fの理由に該当する方のみとなります。該当する記号の「人数」欄に人数を記載してください。また、給与支払報告書(個人別明細書)の摘要欄にも該当する記号を記載してください。摘要欄へ記号の記載が無い場合、普通徴収として束ねられていても、特別徴収となります。
- ⑥総括表の「普通徴収」欄の人数と仕切紙の「普通徴収者合計人数」欄の人数は同じになります。
- ⑦「連絡者の氏名・所属課係名・電話番号」欄は給与支払報告書の内容について問い合わせる際に使用しますので、担当者・連絡先を記載してください。関与税理士等がいる場合は、その名称・連絡先等をあわせて記載してください。

総括表の記載例

令和8年度(令和7年分)給与支払報告書(総括表)	
石垣市長様	令和8年1月23日提出
給与支払者の個人番号又は法人番号	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 1 2 3 (右詰で記載)
フリガナ	イシガキショウジ
給与支払者の名称又は氏名	いしがき商事株式会社
代表者の職名	石垣島 税太郎
所在地	石垣市字真栄里672番地
連絡者の氏名・所属課係名・電話番号	総務課 経理係 氏名 甲野 花子 TEL 0980-82-0000 内線()

仕切紙の記載例

記号	申請理由(下記6項目以外の理由は不可)	人数
a	常時2人以下のお手伝いさんなどのような家事使用人のみの事業所	人
b	給与の支給期間が1月を越える者(給与の支払が不定期な場合を含む)	人
c	退職者又は休職者(5月31日までに予定している者を含む)	4人
d	給与額が少なく税額が引けない者	1人
e	他の事業所で特別徴収される者(乙欄適用者)	1人
f	事業専従者(青色申告者の専従者は除く)	人
普通徴収者合計人数		6人

※提出を忘れたり内容に不備があると、各種証明書が発行できません。
また、石垣市における各種行政サービスを受けることができない場合があります。

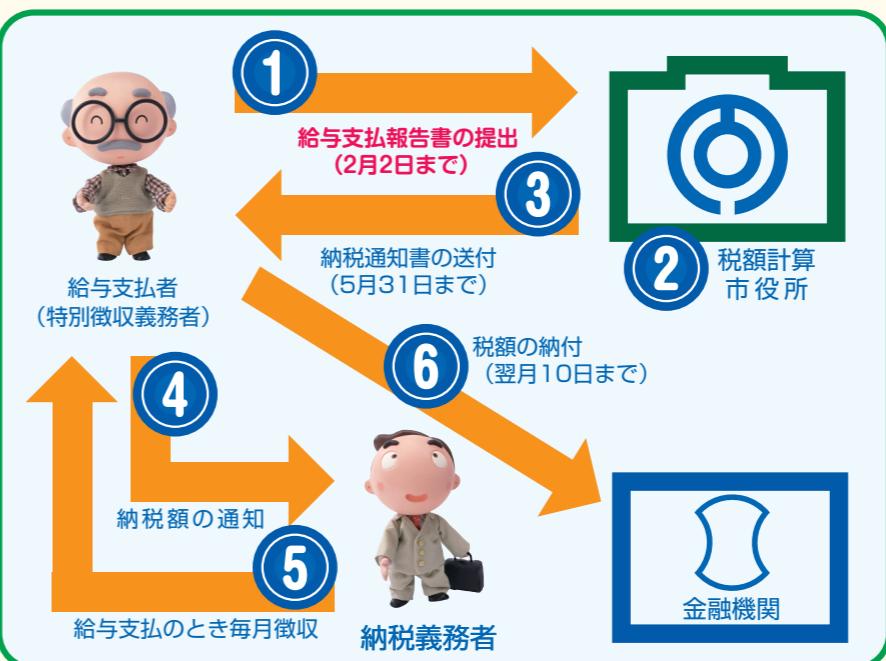
令和8年度

特別徴収事務の手引き

～給与支払報告書(総括表・個人別明細書)の作成～

平素より特別徴収事務につきましては、多大なご協力を頂き誠にありがとうございます。
給与支払報告書は住民税の基となる重要な書類です。国税庁のHPも参考に遗漏のないよう、
期限内の提出をお願いします。

特別徴収の課税から納付まで



令和8年2月2日(月)です。
給与報告書の提出期限は、
期限内にご提出ください。

eLTAX 給与支払報告書の提出は、便利な eLTAX(エルタックス)がおすすめです！
eLTAX(エルタックス)とは、地方税ポータルシステムの呼称で、地方税における手続きを、インターネットを利用して電子的に行うシステムです。
◆給与支払報告書のほか特別徴収に関する届出が、自宅やオフィスからインターネットを通じて手続きができます。 ◆各特別徴収税額通知を電子データで受け取ることができます。
※詳しくは、ホームページ
(<https://www.eltax.lta.go.jp/>)をご確認ください。

エルタックス



特別徴収事務のお問い合わせは

石垣市役所 総務部 税務課 市民税係

〒907-8501沖縄県石垣市字真栄里672番地 ☎0980-83-1133(直通)

給与支払報告書(個人別明細書)の記載例

受給者及び扶養親族等の個人番号（マイナンバー）及びフリガナは必ず記載してください。

注意事項

○1人につき1枚の提出です。2枚セットになっているものは必ず切り離して1枚を提出してください。

○電算処理のため、(源泉)控除対象配偶者の有無・扶養親族人数等は正確に必ず記載してください。当該項目の記載漏れがあると、氏名等が記載されていても反映されないのでご注意ください。

○国税庁が作成する「令和7年分年末調整のしかた」などを参照し、不備のないようご注意ください。

令和7年分
年末調整のしかた
(国税庁HP)

左の記載例を参考に確認してください。

- ① 紙面の支払を受ける者（以下、受給者といいます）の令和 8 年 1 月 1 日現在の住所、氏名・フリガナ・個人番号（マイナンバー）を記載。

② 紙面の種別等を記載。（給与・賞与・専従給与・報酬等）

③ 支払金額に応じて算出した給与所得控除後の金額を記載。

④ 控除した配偶者控除の額又は配偶者特別控除の額を記載。

⑤ 控除対象扶養親族等がいる場合は、特定・老人・その他・特親に該当する扶養親族等の人数を記載。

⑥ 16 歳未満（平成 22 年 1 月 2 日以後に生まれた人）の扶養親族の人数を記載。

※16 歳未満の扶養親族について住民税の算定に必要となりますので記載漏れにご注意ください。

16歳未満の扶養親族について住民税の算定に必要となりますので記載漏れにご注意ください。

- ⑦ 控除した特定親族特別控除の額を記載。※令和7年分より特定親族(年齢19歳以上23歳未満の親族等)に関する事項が改正されました。

⑧ 社会保険料控除の対象となったすべての保険料(小規模企業共済等掛金は内書き)の合計額を記載。

⑨ 次に掲げる場合には、「摘要」の欄にそれぞれ次に定める事項を記載すること。

 - 1 中途就職者で前職分を含めて年末調整を行った場合は、前職分の情報(住所、名称、給与支払額、社会保険料の金額、源泉徴収税額、退職日)を必ず記載。※記載がない場合は、前職分の給与支払報告書と合算して税額が計算されます。
 - 2 控除対象扶養親族等又は16歳未満の扶養親族が5人以上いる場合は、その氏名を記載。
また氏名の前に括弧書きの数字を付し⑯の個人番号(マイナンバー)との対応関係がわかるように記載し、16歳未満は(年少)、国外に居住している場合は(非居住)と記載。
 - 3 扶養親族に障害者がいる場合は、その氏名・障害手帳の種類・等級を記載。
 - 4 ⑰⑱⑲⑳の対象となる方のうち、個人番号(マイナンバー)が取得できない場合は、その氏名・生年月日・取得できない理由を記載。

退職所得のある配偶者、特定親族又は扶養親族がいる場合は、その氏名・続柄・生年月日、退職所得を除いた合計所得額(配偶者:133万円以下、特定親族:123万円以下、扶養親族:58万円以下)、氏名の前に(退)と記載。

- 6 普通徴収の対象者は、別紙「普通徴収への切替理由 a～f」を必ず記載。未記入の場合は特別徴収になります。

⑩ 令和7年中に実際に支払った生命保険料等の金額の内訳を所定欄に記載。

⑪ 住宅借入金等特別控除の適用がある場合は、特別控除可能額や居住開始年月日、区分等を所定欄に記載。

⑫ (源泉・特別)控除対象配偶者の氏名・フリガナ・個人番号(マイナンバー)、令和7年中の合計所得額を記載。
国外に居住の場合は、区分欄に○を記載。

⑬ 控除対象扶養親族等の氏名・フリガナ・個人番号(マイナンバー)を記載。
また、次に該当する場合は区分欄に各項目の区分番号を記載

た、次に該当する場合は区方陣に各項目の区方番号を記載。
国外に居住の場合は

●国外に居住の場合

区分	控除対象扶養親族等の分類
01	非居住者(30歳未満又は70歳以上)
02	非居住者(30歳以上70歳未満、留学生)
03	非居住者(30歳以上70歳未満、障害者)
04	非居住者(30歳以上70歳未満、38万円以上送金)

※30歳以上70歳未満の非居住者が上記02～04の要件に複数該当する場合は、いずれかのひとつを記載。

特定親族特別控除の適用を受けた場合

特定親族特別控除の額	区分 (特定親族が居住者)	区分 (特定親族が非居住者)	合計所得金額	
	63万円	10	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

※控除対象配偶者及び扶養親族等の重複はできません。ご注意ください。

- ⑭ 16歳未満の扶養親族の氏名・フリガナ・個人番号(マイナンバー)を記載。国外に居住している場合は区分欄に○を記載。
⑮ 5人目以降の控除対象扶養親族等又は16歳未満の扶養親族の個人番号(マイナンバー)を記載。個人番号(マイナンバー)の前に、⑨-2で氏名の前に記載した括弧書きの数字を記載し、⑨-2の氏名等との対応関係が分かるようにしてください。
⑯ 基礎控除の額又は当該金額がない場合は「0」と記載。
⑰ 所得金額調整控除の適用がある場合は、その控除額を記載。
⑱ 受給者の控除、就・退職年月日や生年月日(和暦)遗漏のないよう記載。
⑲ 紹介料支払者の法人番号又は個人番号(マイナンバー)・所在地・名称・電話番号を記載