

労働保険料等算定基礎賃金等の報告

事業場 TEL

殿

労働保険番号

府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号	料変

雇用保険事業所番号

事業所番号を転記します

事務組合名

(TEL :)

3. 事業の概要

4. 特掲事業

1. 該当する

2. 該当しない

5. 新年度賃金見込額

1. 前年度と同額

2. 前年度と変わる

3. 委託解除年月日

6. 延納の申請

1. 一括納付

2. 分割(3回)

項目 月別	1. 労災保険及び一般拠出金対象労働者数及び賃金								2. 雇用保険対象被保険者数及び賃金							
	(1) 常用労働者		(2) 役員で労働者扱いの者 <small>(業務執行権を有する者の指示を受け労働に従事し、賃金を得ている者等(裏面参照))</small>		(3) 臨時労働者 <small>(パートタイマー、アルバイト等)</small>		(4) 合計 <small>((1)+(2)+(3))</small>		(5) 被保険者 <small>(日雇労働被保険者に支払った賃金を含む。なお、パートタイマー、アルバイト等雇用保険の被保険者とならない者を除く(裏面参照))</small>		(6) 役員で被保険者扱いの者 <small>(給与支払等の面からみて労働者の性格の強い者等(裏面参照))</small>		(7) 合計 <small>((5)+(6))</small>		(8) うち高年齢労働者分 <small>(年度の初日において満64歳以上の者)</small>	
	人員	支払賃金	人員	支払賃金	人員	支払賃金	人員	支払賃金	人員	支払賃金	人員	支払賃金	人員	支払賃金	人員	支払賃金
4月																
5月																
6月																
7月																
8月																
9月																
10月																
11月																
12月																
1月																
2月																
3月																
賞与等																
賞与等																
賞与等																
合計								1ヵ月平均 使用労働者数 人						1ヵ月平均 被保険者数 人		1ヵ月平均 被保険者数 人

※8

a	b	千円	c	d	千円	e	f	千円
			(2)へ転記	(1)へ転記				

9. 特別加入者の氏名

氏名	10. 承認された基礎日額	11. 適用月数	12. 希望する基礎日額
	円		円
	円		0.0
	円		0.0

※7. 予備欄

1期	円
2期	円
3期	円

13. 雇用保険料免除高年齢労働者氏名(生年月日)

(明・大・昭 . . .)	(明・大・昭 . . .)	(明・大・昭 . . .)
(明・大・昭 . . .)	(明・大・昭 . . .)	(明・大・昭 . . .)

上記のとおり報告します。

年 月 日 事業主氏名

※記入にあたっては、3枚目裏面を留意のうえ、別添「記入のしかた」をよく読んで記入してください。

作成者氏名

事業主控