

# 労働保険料等算定基礎賃金等の報告 (事業主控)

① 労働保険番号	府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号
② 雇用保険事業所番号					

③ 事業の名称 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_  
 〒 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
 ④ 事業の所在地 \_\_\_\_\_  
 ⑤ 事業主の氏名 \_\_\_\_\_ ⑥ 作成者氏名 \_\_\_\_\_

⑦ 事業の概要  
 (具体的に記入してください。)

※⑧ 業種 \_\_\_\_\_

⑨ 特掲事業  
 イ. 該当する  
 ロ. 該当しない

⑩ 令和 \_\_\_\_\_ 年度概算の延納  
 イ. する 分割納付(3回)  
 ロ. しない 一括納付(1回)

新年賃金見込額

1. 前年度と同額

2. 前年度と変わる  
 支払賃金総額の見込 労災 \_\_\_\_\_ 千円  
 雇用 \_\_\_\_\_ 千円

3. 委託解除年月日  
 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

区分 月別内訳	⑪ 令和 _____ 年度 確定 賃金 総 額								雇用保険対象被保険者数及び賃金							
	労災保険及び一般拠出金対象労働者数及び賃金								(5) 被保険者		(6) 役員で被保険者扱いの者		(7) 合計			
	(1) 常用労働者		(2) 役員で労働者扱いの者 〔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〕		(3) 臨時労働者 (パートタイマー、アルバイト等)		(4) 合計 ((1)+(2)+(3))		〔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〕		〔給与支払等の面からみて労働者の性格の強い者〕		(5)+(6)			
	人員(人)	賃金(円)	人員(人)	賃金(円)	人員(人)	賃金(円)	人員(人)	賃金(円)	人員(人)	賃金(円)	人員(人)	賃金(円)	人員(人)	賃金(円)	人員(人)	賃金(円)
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																
合計								1か月平均使用労働者数						1か月平均被保険者数		

No	⑫特別加入者の氏名	⑬承認された基礎日額	⑭適用日数 確定 概算	⑮希望する基礎日額
01				
02				
03				
04				

No	⑫特別加入者の氏名	⑬承認された基礎日額	⑭適用日数 確定 概算	⑮希望する基礎日額
01				
02				
03				
04				

申告済概算保険料 \_\_\_\_\_

予備欄 \_\_\_\_\_

**※注意**  
 特別加入の各内容は、当文書では修正ができませんようになっております。(事前にご確認の書面を送付させていただいており、最終確認のため記載しております。)  
 特別加入者の脱退・加入及び日額変更等希望される場合は、小牧商工会議所(0568-72-1111)までお電話頂きますようお願い申し上げます。