

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

1. 該当する
2. 該当しない

⑩ 令和 8 年度概算の延納

1. 一括納付
2. 分割(3回)

新年賃金見込額

1. 前年度と同額
2. 前年度と変わる
 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 7 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 <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〕</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>		<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〕</small>		<small>〔給与支払等の面からみて労働者の性格の強い者〕</small>		<small>〔(5)+(6)〕</small>			
	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カ月平均使用労働者数					1カ月平均被保険者数		

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	⑮希望する基礎日額
		確定	概算	
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	⑮希望する基礎日額
		確定	概算	
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。