

記入例

〒	〇〇〇-〇〇〇〇
所在地	松原市阿保〇-〇-〇
事業所名	〇〇工業(株)
代表者名	代表取締役 松原 太郎

労働保険料等算定基礎賃金等の報告（末尾0・2・6用）

労働保険番号

府県	所掌	所轄	基幹番号				枝番号						
2	7	3	1	2	9	5	9	0	2	×	×	×	×

雇用保険番号

2	7	×	×	-	×	×	×	×	×	×	-	×
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

3. 事業の概要（具体的に記入して下さい。）	4. 特掲事業	5. 新年度賃金見込額
事業内容をできるだけ詳しく記入してください。	1. 該当する	1. 前年度と同様
	2. 該当しない	2. 前年度と変わる
6. 延納の申請	1. 一括	※「2」の場合は見込額を以下に記載
1. 一括納付 2. 分割（3回）	次年度の賃金見込み額が大幅に変動すると見込まれる場合記入してください。	労災 千円 雇用 千円
委託解除年月日（委託解除の場合のみ）		
令和 年 月 日		

1, 労災保険及び一般拠出金対象労働者数及び賃金

	(1) 常用労働者		(2) 役員で労働者扱いの者		(3) 臨時労働者 (パート、アルバイト)		(4) 合計 (1) + (2) + (3)	
	人員 人	支払賃金 (円)	人員 人	支払賃金 (円)	人員 人	支払賃金 (円)	人員 人	支払賃金 (円)
4月	1	250,000			3	150,000	4	400,000
5月	1	250,000			3	150,000	4	400,000
6月		000					4	400,000
7月		000					4	400,000
8月		000					4	400,000
9月		000					4	400,000
10月		000					4	400,000
11月		000					4	400,000
12月	1	250,000			3	150,000	4	400,000
1月	1	250,000			3	150,000	4	400,000
2月							0	0
3月							0	0
賞与 6月		000					0	200,000
賞与 12月		000					0	300,000
賞与 月							0	0
合計		3,000,000		0		1,500,000	3	4,500,000

2, 雇用保険対象被保険者数及び賃金

	(5) 被保険者（雇用保険被保険者全員に支払った賃金。なお、アルバイト等雇用保険の被保険者とならない者を除く。）		(6) 役員で被保険者扱いの者		(7) 合計	
	人員 人	支払賃金 (円)	人員 人	支払賃金 (円)	人員 人	支払賃金 (円)
	1	250,000			1	250,000
	1	250,000			1	250,000
	1	250,000			1	250,000
		000			1	250,000
		000			1	250,000
		000			1	250,000
		000			1	250,000
		000			1	250,000
		000			1	250,000
	1	250,000			1	250,000
					0	0
					0	0
		200,000			0	200,000
		300,000			0	300,000
					0	0
		3,000,000		0	1	3,000,000

令和4年度 承認基礎日額	適用 月数	特別加入者の氏名	令和5年度 希望基礎日額
12,000	12	〇〇 〇〇	12,000

希望する日額にご記入がない場合は、前年度と同じ扱いとさせていただきます。

備考欄

令和2年4月より高年齢労働者(4月1日において満64歳以上である労働者であって、雇用保険の一般被保険者となっている方)についても、他の雇用保険被保険者と同様に雇用保険料の納付が必要になります。

作成者氏名