

住所	〒
赤字のところは必ずご記入ください！	

## 労働保険料算定基礎賃金等の報告

府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番	料変
38	3	02	932020	○	

前年度にご利用いただいた納付方法には、あらかじめ○を付けています。  
新年度の納付方法を変更される場合は、ご希望の納付方法に○を記入してください。

事業場TEL:

事務組合 (TEL: 0898-23-3939)

項目 月別	1. 労災保険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 (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) )
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	3人	600,000円	1人	1人	100,000円	4人	700,000円
5月	3人	600,000円		1人	100,000円	4人	700,000円
6月	4人	800,000円		1人	100,000円	5人	900,000円
7月	4人	800,000円				4人	800,000円
8月	4人	800,000円		1人	100,000円	5人	900,000円
9月	4人	800,000円		1人	100,000円	5人	900,000円
10月	4人	800,000円		1人	100,000円	5人	900,000円
11月	4人	800,000円				4人	800,000円
12月	4人	800,000円		1人	100,000円	5人	900,000円
1月	4人	800,000円		1人	100,000円	5人	900,000円
2月	4人	800,000円		1人	100,000円	5人	900,000円
3月	4人	800,000円				4人	800,000円
賞与等	6人	1,200,000円				1,200,000円	
賞与等	12人	1,200,000円				1,200,000円	
賞与等	月						
合計		11,600,000円				900,000円	12,500,000円
						4人	12,500千円
8							

雇用保険に加入していない  
20時間未満の短期雇用の  
労働者の賃金を記入。  
※常用労働者の欄に算入  
しないよう、ご注意ください。

雇用保険に加入されているパート  
アルバイトの方は、常用労働者の  
欄に算入するようにしてください。

No	9.特別加入者の氏名	10.承認された基礎日額	11.適用月数	12.希望する基礎日額	No	13.月数	14.基礎日額
1	今治 太郎	3500円	50	50円			

給付基礎日額の変更を希望される場合は、同封の早見表を参照のうえ、希望する給付基礎日額(3,500~25,000円)を記入してください。なお新規加入を希望される方がいる場合は、氏名ならびに希望する給付基礎日額を記入してください。

## 労働保険料算定基礎賃金等の報告

## 3.事業の概要

## 6.延納の申請

1一括納付

2分納(3回)

1または2のいずれかに○を付けてください。

また新年度の賃金見込額が前年度と異なる場合は、新年度の賃金見込額を記入してください。  
(※単位が千円なので注意)

例) 100万円の新年度に支払う場合は、1000(千円)と記入。

## 5.新年度賃金見込額

1.前年度と同額

2.前年度と変わる

雇用	1,000	千円
賃金	1,000	千円

3.委託解除年月日

## 賃金

## 1.

## (5)被保険者

(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)

## (6)被保険者

(給与と支払等の面からみて労働者の性格の強い者)

( (5)+(6) )

## 人員

## 支払賃金

住所	〒
赤字のところは必ずご記入ください！	

## 労働保険料算定基礎賃金等の報告

府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番	料変
38	3	02	932022	○	

事業場許可品目

事業場TEL:

事務組合  
(TEL: 000-00-0000)

前年度にご利用いただいた納付方法には、あらかじめ○を付けています。  
新年度の納付方法を変更される場合は、ご希望の納付方法に○を記入してください。

1または2のいずれかに○を付けてください。

また新年度の賃金見込額が前年度と異なる場合は、新年度の賃金見込額を記入してください。  
(※単位が千円なので注意)

例) 100万円の新年度に支払う場合は、1000(千円)と記入。

5.新年度賃金見込額	
1.前年度と同額	
2.前年度と変わる	
賃金	千円

1 100 0 千円

3 委託解除年月日

項目 月別	1. 劳災保険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 (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) )
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 6							
賞与等 12							
賞与等 月							
合計							
8							

労災保険分につきましては、手書きで斜線を入れておりますので、記入しないようお願いいたします。

なお、本用紙は主に建設業に従事されている方の賃金を記入するものです。

重複して記入されないようご注意ください。

No	9.特別加入者の氏名	10.承認された基礎日額	11.適用月数	12.希望する基礎日額	No	9.特別加入者の氏名	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 00		円 00					円 00
		円 00		円 00					円 00

3.事業の概要		6.延納の申請		1.新年度賃金見込額	
1一括納付		2分納(3回)		5.新年度賃金見込額	
(5)被保険者 (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)		(6)被保険者 (給与支払等の面からみて労働的性質の強い者)		(5)+(6)	
人員 3人	支払賃金 600,000円	人員 3人	支払賃金 600,000円	人員 3人	支払賃金 600,000円
4人	800,000円	4人	800,000円	4人	800,000円
4人	800,000円	4人	800,000円	4人	800,000円
4人	800,000円	4人	800,000円	4人	800,000円
4人	800,000円	4人	800,000円	4人	800,000円
4人	800,000円	4人	800,000円	4人	800,000円
4人	800,000円	4人	800,000円	4人	800,000円
4人	800,000円	4人	800,000円	4人	800,000円
4人	800,000円	4人	800,000円	4人	800,000円
4人	800,000円	4人	800,000円	4人	800,000円
4人	800,000円	4人	800,000円	4人	800,000円
4人	800,000円	4人	800,000円	4人	800,000円
1,200,000円		1,200,000円		1,200,000円	
1,200,000円		1,200,000円		1,200,000円	
11,600,000円		11,600,000円		11,600,000円	
3				E 11,600	千円

1ヶ月の平均労働者数の計算は  
12ヶ月の合計÷12で計算

※なお、小数点以下は切り捨てる。

例) 46人÷12ヶ月=3.8... ⇒ 3人

※ただし、1人以下の場合は1人とする。

例) 9人÷12ヶ月=0.75... ⇒ 1人

上記のとおり  
令和〇年〇月〇日

7.予備欄	
1期	円 00
2期	円 00
3期	円 00

記入の仕方について、不明な箇所がある場合は、下記の連絡先まで、ご連絡ください。

0898-23-3939 (担当:阿部)

作成者氏名  
今治太郎

住所	〒
赤字のところは必ずご記入ください！	

## 労働保険料算定基礎賃金等の報告

府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番	料変
38	1	03	932026	○	

営業事務所番号

平成

年

月

日

年

月

日

事業場TEL:

事務組合  
(TEL: 0698-23-3939)

項目 月別	1. 労災保険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 (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) )
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	3人	600,000円	1人	1人	100,000円	4人	700,000円
5月	3人	600,000円		1人	100,000円	4人	700,000円
6月	4人	800,000円		1人	100,000円	5人	900,000円
7月	4人	800,000円				4人	800,000円
8月	4人	800,000円		1人	100,000円	5人	900,000円
9月	4人	800,000円		1人	100,000円	5人	900,000円
10月	4人	800,000円		1人	100,000円	5人	900,000円
11月	4人	800,000円				4人	800,000円
12月	4人	800,000円		1人	100,000円	5人	900,000円
1月	4人	800,000円		1人	100,000円	5人	900,000円
2月	4人	800,000円			100,000円	5人	900,000円
3月	4人	800,000円				4人	800,000円
賞与等	6人	1,200,000円					1,200,000円
賞与等	12人	1,200,000円					1,200,000円
賞与等	月						
合計		11,600,000円			900,000円	12,500,000円	12,500千円

雇用保険に加入していない  
20時間未満の短期雇用の  
労働者の賃金を記入。  
※常用労働者の欄に算入  
しないよう、ご注意ください。

No	9.特別加入者の氏名	10.承認された基礎日額	11.適用月数	12.希望する基礎日額	No	月数	12.希望する基礎日額
1	今治 太郎	3500円	50	5000円			

給付基礎日額の変更を希望される場合は、同封の早見表を参照のうえ、希望する給付基礎日額(3,500~25,000円)を記入してください。なお新規加入を希望される方がいる場合は、氏名ならびに希望する給付基礎日額を記入してください。

雇用保険に加入されているパート  
アルバイトの方は、常用労働者の  
欄に算入するようにしてください。

## 労働保険料算定基礎賃金等の報告

## 3.事業の概要

1または2のいずれかに○を付け  
てください。

また新年度の賃金見込額が前年  
度と異なる場合は、新年度の賃金  
見込額を記入してください。  
(※単位が千円なので注意)

例) 100万円の新年度に支払う場  
合は、1000(千円)と記入。

## 6.延納の申請

1一括納付

2分納(3回)

## 5.新年度賃金見込額

1.前年度と同額

2.前年度と変わる

労災	雇用	1,000	千円
3	委託解除月	年	月

作成者氏名  
今治 太郎

作成者の氏名を記入。

雇用保険分につきまして  
は、手書きで斜線を入れ  
ておりますので、記入しな  
いようお願いいたします。

なお、本用紙は主に事務  
作業等に従事されている  
方の賃金を記入するもの  
です。

重複して記入されないよう  
ご注意ください。

1ヶ月の平均労働者数の計算は  
12ヶ月の合計÷12で計算

※なお、小数点以下は切り捨てる。

例) 55人÷12ヶ月=4.5... ⇒ 4人

※ただし、0.1~0.9人以下の場合は1人とする。

例) 9人÷12ヶ月=0.75... ⇒ 1人

月数	12.希望する基礎日額
1期	1,000千円
2期	1,000千円
3期	1,000千円

記入の仕方について、不明な箇  
所がある場合は、下記の連絡先  
まで、ご連絡ください。

0898-23-3939 (担当:阿部)

上記のとおり  
令和〇年〇月〇日