

労働保険料等算定基礎賃金の報告

住所 〒 -

事業場名

事業主名 様

事業場TEL: (- -)

労働保険番号					
府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番	料変
23					

雇用保険番号

2312 - -

事務組合名 西尾商工会議所
(TEL:0563-56-5151)

3.事業の概要		4.特掲事業	2
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.前年と変わる
		労 千円	
		雇 千円	
		3.委託解除	年 月 日

月別	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 (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)		(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								
賞与等								
賞与等								
合計							1ヶ月平均 使用労働者 数 人	A 円 D 千円

2.雇用保険対象者被保険者数及び賃金							
(5)被保険者 (日雇労働被保険者に支払った賃金を 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)役員で被保険者扱いの者 (給与支払等の面から見て 労働者の性格の強い者)		(7)合計 (5)+(6)		(8)うち高齢労働者分 (年度の初日において満64歳 以上の者)	
人員	支払賃金	人員	支払賃金	人員	支払賃金	人員	支払賃金
				1ヶ月平均 被保険者 数 人	B 円 E 千円	1ヶ月平均 高齢労働 者数 人	C 円 F 千円
						0	

※業種変更年月日	業種変更前 (業種変更が無い時)	a 人 b 千円	年 月	c 人 d 千円	e 人 f 千円
年 月	業種変更後				

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 確定 概算	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 基礎日数	11.適用月数 確定 概算	12.希望する 基礎日数	No.	9.特別加入者の氏名	10.承認された 基礎日数	11.適用月数 確定 概算	12.希望する 基礎日数	申告済概算保険料
		円		円			円		円			円		円	円
		円		円			円		円			円		円	円
		円		円			円		円			円		円	円
		円		円			円		円			円		円	円
		円		円			円		円			円		円	円
		円		円			円		円			円		円	円

13.雇用保険料免除高齢労働者氏名(生年月日)		
(年 月 日)	(年 月 日)	(年 月 日)
(年 月 日)	(年 月 日)	(年 月 日)

上記のとおり報告します
平成 年 月 日

事業主氏名 記名押印又は署名

7.予備欄	予備欄1	予備欄2	予備欄3
1期			
2期			
3期			

印