組機様式第5号

労働保険料等算定基礎賃金等の報告

作成
頁

〒 －

住所

事業場名

事業主名　　殿

労働保険番号

府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号	料変

雇用保険事業所番号

事務組合名

上野商工会議所労働保険事務組合

事業場ＴＥＬ　（ＴＥＬ 0595-21-0527 ）

３．事業の概要

４．特掲事項
１．該当する
２．該当しない

５．新年度賃金見込額
１．前年度と同額
２．前年度と変る

労災		千円
雇用		千円

３．委託解除年月日
　年　月　日
４．委託解除拠出金納付済

６．延納の申請
１．一括納付
２．分納（３回）

項目 / 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 人員	(1)常用労働者 支払賃金	(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 人員	(2)役員で労働者扱いの者 支払賃金	(3)臨時労働者 パートタイマー、アルバイト等 人員	(3)臨時労働者 支払賃金	(4)合計 ((1)+(2)+(3)) 人員	(4)合計 支払賃金	２．雇用保険対象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含むなお、パートタイマー、アルバイト等 人員	(5)被保険者 支払賃金	(6)役員で被保険者扱いの者 給与支払等の面からみて 人員	(6)役員で被保険者扱いの者 支払賃金	(7)合計 ((5)+(6)) 人員	(7)合計 支払賃金
	人	円	人	円	人	円	人	円	人	円	人	円	人	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 月														
賞与等 月														
賞与等 月														
合計							人	千円					人	千円

8		前期（4月1日～9月30日）		千円
		後期（10月1日～3月31日）		千円

		前期（4月1日～9月30日）		千円
		後期（10月1日～3月31日）		千円

NO	9.特別加入者の氏名	承認された基礎日額	適用月数 確定	適用月数 概算	希望する基礎日額
		円			00
					00
					00
					00

NO	9.特別加入者の氏名	承認された基礎日額	適用月数 確定	適用月数 概算	希望する基礎日額
		円			00
					00
					00
					00

NO	9.特別加入者の氏名	承認された基礎日額	適用月数 確定	適用月数 概算	希望する基礎日額
		円			00
					00
					00
					00

申告済概算保険料
円

作成者氏名

上記のとおり報告します。

令和　年　月　日

事業主氏名

7 予備欄

	予備欄1	予備欄2	予備欄3
1期	円	円	円
2期	円	円	円
3期	円	円	円