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）

## 1．労災保険及び一般拠出金対象労働者数及び賃金

| 月別 | (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) 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) 支払賃金 | (4) 合計（(1)+(2)+(3)） 人員 | (4) 支払賃金 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 |

## 2．雇用保険対象被保険者数及び賃金

| 月別 | (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) 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) 支払賃金 | (7) 合計（(5)+(6)） 人員 | (7) 支払賃金 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 |

8

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 千円 |
| | | | | | 千円 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 千円 |
| | | | | | 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 |