

労働保険料等算定基礎賃金等の報告

具体的に記入してください。

〒 518 - 0873

住所 三重県伊賀市上野丸之内9999

事業場名 株式会社 ウエノ

事業主名 上野 太郎 殿

労働保険番号

府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号	料変
24	3	06	938030	999	

雇用保険事業所番号

1234 - 3456789 - 1

事務組合名 上野商工会議所労働保険事務組合

3. 事業の概要 6301

4. 特掲事項 2

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)

原則「分納(3回)」で
お願い致します。

事業場TEL 0595-12-3456 (TEL 0595-21-0527)

項目	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) 役員等労働者扱いの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
月別	人	円	人	円	人	円	人	円
4月	11	2,768,898	1	363,510	0	0	12	3,132,408
5月	11	2,759,845	1	366,809	1	154,554	13	3,281,208
6月	11	2,738,461	1	368,177	1	142,100	13	3,248,738
7月	11	2,749,515	1	354,923	1	158,350	13	3,262,788
8月	11	2,821,268	1	362,118	1	166,611	13	3,349,997
9月	11	2,722,413	1	363,949	1	157,300	13	3,243,662
10月	11	2,899,716	1	363,668	1	183,659	13	3,447,043
11月	11	2,896,855	1	365,919	0	0	12	3,262,774
12月	11	2,873,226	1	360,563	0	0	12	3,233,789
1月	11	2,875,869	1	362,115	0	0	12	3,237,984
2月	11	2,783,193	1	361,992	0	0	12	3,145,185
3月	11	2,767,933	1	372,334	1	176,401	13	3,316,668
賞与等	7月	5,591,225	1	752,115			12	6,343,340
賞与等	12月	6,670,719	1	897,325			12	7,568,044
賞与等	月							
合計		45,919,136		6,015,517		1,138,975	12人	53,073,628 53,073 千円

2. 雇用保険対象被保険者数及び賃金									
(5) 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) 役員で被保険者扱いの者 給与支払等の面からみて 労働者の性格の強い者			(7) 合計 ((5)+(6))			
人員	支払賃金	人員	支払賃金	人員	支払賃金	人員	支払賃金	人員	支払賃金
人	円	人	円	人	円	人	円	人	円
11	2,768,898	1	363,510	12	3,132,408	11	2,768,898	1	363,510
11	2,759,845	1	366,809	12	3,126,654	11	2,759,845	1	366,809
11	2,738,461	1	368,177	12	3,106,638	11	2,738,461	1	368,177
11	2,749,515	1	354,923	12	3,104,438	11	2,749,515	1	354,923
11	2,821,268	1	362,118	12	3,183,386	11	2,821,268	1	362,118
11	2,722,413	1	363,949	12	3,086,362	11	2,722,413	1	363,949
11	2,899,716	1	363,668	12	3,263,384	11	2,899,716	1	363,668
11	2,896,855	1	365,919	12	3,262,774	11	2,896,855	1	365,919
11	2,873,226	1	360,563	12	3,233,789	11	2,873,226	1	360,563
11	2,875,869	1	362,115	12	3,237,984	11	2,875,869	1	362,115
11	2,783,193	1	361,992	12	3,145,185	11	2,783,193	1	361,992
11	2,767,933	1	372,334	12	3,140,267	11	2,767,933	1	372,334
11	5,591,225	1	752,115	12	6,343,340	11	5,591,225	1	752,115
11	6,670,719	1	897,325	12	7,568,044	11	6,670,719	1	897,325
合計	45,919,136		6,015,517	12人	51,934,653 51,934 千円				

新年度の見込額が前年度の1/2以上2倍以下の場合、「1.前年度と同額」に○を、上記以外の場合は「2.前年度と変る」に○をつけ、見込額を記入してください

【労災保険】すべての労働者（臨時、日雇、パートを含む）に対して支払った賃金額を、締切日の月毎に記入して下さい。

【雇用保険】雇用保険に加入しているすべての被保険者に対して支払った賃金額を、締切日の月毎に記入して下さい。

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 概算	希望する基礎日額
01	上野 太郎	3500円	12 12	50,000
				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 概算	希望する基礎日額
02	上野 次郎	3500円	12 0	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 概算	希望する基礎日額
03	上野 三郎	3500円	12 12	35,000
				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 概算	希望する基礎日額
				00
				00
				00
				00

申告済概算保険料 501,302 円

作成者氏名 伊賀 忍

(継続希望の場合) 概算の欄に12をご記入ください。

(日額変更希望の場合) 希望する基礎日額の欄に、変更したい金額をご記入ください。

(脱退希望の場合) 概算の欄に0をご記入ください。

上記のとおり報告します。

令和 7 年 4 月 1 日

事業主氏名 上野 太郎

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