

労働保険 概算・確定 保険料申告書

下記のとおり申告します。

継続事業
(一括有期事業を含む。)

事業主控

業種4桁はこちら

平成 年 月 日

あて先 〒

| | | | | | |
|-------|------|----|-------|------|-----|
| ① 労働保 | 都道府県 | 所管 | 管轄(1) | 基幹番号 | 枝番号 |
| | | | | | |

| ※各種区分 | | | |
|-------|-------|----|------|
| 管轄(2) | 保険関係等 | 業種 | 産業分類 |
| | | | |

※提出年月日(元号:平成は7)

③事業廃止等年月日(元号:平成は7)

※事業廃止等理由

□ - □□ - □□□□

□□□□ - □□□□

□□□□ - □□□□

□

④常時使用労働者数

⑤雇用保険被保険者数

⑥免除対象高年齢労働者数

※保険関係

※片保険理由コード

□□□□□□□□

□□□□□□□□

□□□□□□□□

□

□

労働保険特別会計歳入徴収官殿

| | | | | |
|-----------------------|------------------|------------------------------|---------------------|----------------|
| 確定 保険料 算定 内訳 | ⑦ 区分 | 算定期間 平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで | | |
| | | ⑧ 保険料算定基礎額 | ⑨ 保険料率 | ⑩ 確定保険料額(⑧×⑨) |
| | 労働保険料 (労災+雇用) | (イ) □□□□□□□□ 千円 | (イ) 1000分の 18.0 | (イ) □□□□□□□□ 円 |
| | 労災保険分 | (ロ) □□□□□□□□ 千円 | (ロ) 1000分の ★★★★★ | (ロ) □□□□□□□□ 円 |
| | 雇用保険法 適用者分 | (ハ) □□□□□□□□ 千円 | | |
| | 高年齢 労働者分 | (ニ) □□□□□□□□ 千円 | (ニ) 1000分の 18.0 | (ニ) □□□□□□□□ 円 |
| 保険料算定 対象者分 | (ホ) □□□□□□□□ 千円 | (ホ) 1000分の 18.0 | (ホ) □□□□□□□□ 円 | |

| | | | | |
|-----------------------|------------------|------------------------------|---------------------|----------------|
| 概算 保険料 算定 内訳 | ⑪ 区分 | 算定期間 平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで | | |
| | | ⑫ 保険料算定基礎額の見込額 | ⑬ 保険料率 | ⑭ 概算保険料額(⑫×⑬) |
| | 労働保険料 (労災+雇用) | (イ) □□□□□□□□ 千円 | (イ) 1000分の 18.0 | (イ) □□□□□□□□ 円 |
| | 労災保険分 | (ロ) □□□□□□□□ 千円 | (ロ) 1000分の ★★★★★ | (ロ) □□□□□□□□ 円 |
| | 雇用保険法 適用者分 | (ハ) □□□□□□□□ 千円 | | |
| | 高年齢 労働者分 | (ニ) □□□□□□□□ 千円 | (ニ) 1000分の 18.0 | (ニ) □□□□□□□□ 円 |
| 保険料算定 対象者分 | (ホ) □□□□□□□□ 千円 | (ホ) 1000分の 18.0 | (ホ) □□□□□□□□ 円 | |

⑮事業主の郵便番号(変更のある場合記入)

⑯事業主の電話番号(変更のある場合記入)

⑰ 延納の申請 納付回数 □

□□□□ - □□□□

□□□□□□□□ - □□□□□□ - □□□□

| | |
|-------------|---|
| ⑱ 申告済概算保険料額 | 円 |
|-------------|---|

| | |
|-------------|--|
| ⑱ 申告済概算保険料額 | |
|-------------|--|

| | | | | | |
|-------|-------------|-------------|-------------|-------------|---|
| ⑳ 差引額 | (イ) ⑱-⑱の(イ) | (ロ) ⑱-⑱の(イ) | (ハ) ⑱-⑱の(イ) | (ニ) ⑱の(イ)-⑱ | |
| 充当額 | 円 | 還付額 | 円 | 不足額 | 円 |

| | |
|-------------------------|--|
| ⑱ 増加概算保険料額 (⑱の(イ)-⑱) | |
|-------------------------|--|

| | | | | | | | |
|---------|-------------|------------|---------|------------|-----------------|-----------------|--|
| ㉑ 期別納付額 | 全期又は第1期(初期) | (イ) 概算保険料額 | (ロ) 充当額 | (ハ) 不足額 | (ニ) 今期納付額 | ㉒ 保険関係 成立年月日 | ㉒ 事業廃止等理由 (1) 廃止 (2) 委託 (3) 個別 (4) その他 |
| | 第2期 | (ホ) 概算保険料額 | (ヘ) 充当額 | (ト) 第2期納付額 | ㉒ 事業又は 作業の種類 | | |
| | 第3期 | (チ) 概算保険料額 | (リ) 充当額 | (ヌ) 第3期納付額 | | 郵便番号 | 電話番号 |

| | | | | |
|--------------|----------------------|--------|-----------------------|---------------|
| ㉓ 加入している労働保険 | (イ) 労災保険 (ロ) 雇用保険 | ㉔ 特掲事業 | (イ) 該当する (ロ) 該当しない | ㉕ (イ) 住所 |
| ㉖ 事業 | (イ) 所在地 | (ロ) 名称 | (ハ) 氏名 | (イ) 住所 |
| | (ロ) 名称 | | | 記名押印又は署名 印 |