

中小規模事業場の皆様へ

割引サービス

MAX
のご案内 40% OFF



労災保険の申告について、労働保険事務組合に委託している場合

割引サービスを利用する場合には、対象事業場の要件となる

1. 常時使用する労働者数 300 人未満
2. 労災保険の適用事業場

を確認させていただくため、以下の書類をご用意ください。

ア 労働保険料算定基礎賃金等の報告の写し  必須

イ 労働保険料等納入通知書の写し  必須

労働保険料算定基礎賃金等の報告

労働保険料算定基礎賃金等の報告

① 労働保険番号	府県	業種	管轄	基幹番号	枝番号	③ 事業の名称	TEL () - () - ()	⑦ 事業の概要	⑨ 特掲事業
② 雇用保険番号	-	-	-	-	-	④ 事業の所在地	〒() - () ()	⑧ 業種	イ 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない <input type="checkbox"/>
⑤ 事業主の氏名						⑥ 作成者氏名	印		平成 年度概算の延納 イ する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/>

1 労働者

区分	⑪ 平成 年度 確定 賃金 総額								
	労災保険対象労働者数及び賃金				雇用保険対象被保険者数及び賃金				
	(1) 常用労働者	(2) 役員で労働者扱いの者	(3) 臨時労働者 (パート、アルバイト)	(4) 合計 (1)+(2)+(3)	(5) 被保険者	(6) 役員で労働者扱いの者	(7) 合計 (5)+(6)	(8) 高齢労働者 4月1日現在満64歳以上	
月別内訳	人	円	人	円	人	円	人	円	
平成 年4月	0	0	0	0	0	0	0	0	
平成 年5月	0	0	0	0	0	0	0	0	
平成 年6月	0	0	0	0	0	0	0	0	
平成 年7月	0	0	0	0	0	0	0	0	
平成 年8月	0	0	0	0	0	0	0	0	
平成 年9月	0	0	0	0	0	0	0	0	
平成 年10月	0	0	0	0	0	0	0	0	
平成 年11月	0	0	0	0	0	0	0	0	
平成 年12月	0	0	0	0	0	0	0	0	
平成 年1月	0	0	0	0	0	0	0	0	
平成 年2月	0	0	0	0	0	0	0	0	
平成 年3月	0	0	0	0	0	0	0	0	
前期賞与等	0	0	0	0	0	0	0	0	
前期賞与等	0	0	0	0	0	0	0	0	
後期賞与等	0	0	0	0	0	0	0	0	
後期賞与等	0	0	0	0	0	0	0	0	
合計	0	0	0	0	0	0	0	0	
	賃金総額(千円) b				千円		g(d-f) 千円		d 千円
					0		0		f 千円
									0

区分	⑫ 平成 年度 賃金 総額 の 見 込 額							
	労災保険対象労働者数及び賃金				雇用保険対象被保険者数及び賃金			
	(1) 常用労働者	(2) 役員で労働者扱いの者	(3) 臨時労働者 (パート、アルバイト)	(4) 合計 (1)+(2)+(3)	(5) 被保険者	(6) 役員で労働者扱いの者	(7) 合計 (5)+(6)	(8) 高齢労働者 4月1日現在満64歳以上
合計	人	円	人	円	人	円	人	円

2 特別加入者

区分	⑫ 平成 年度 確定		特別加入者 氏 名	⑬ 平成 年度 概算	
	承認された給付基礎日額	保険料算定基礎額		希望する給付基礎日額	保険料算定基礎額
	円	円		円	円
合計		h 千円			i 千円

⑭ 雇用保険料免除高齢労働者氏名(生年月日)満64歳以上の者	
(明・大・昭 . . .)	(明・大・昭 . . .)
(明・大・昭 . . .)	(明・大・昭 . . .)

労働保険料等納入通知書

組機様式第7号

殿

労働保険料等納入通知書

労働保険番号 4/125

府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号

(5-083)

銀行名	
支店名	
口座番号	

金	円
---	---

上記金額を 年 月 日までに当事事務組合に納入してください。

なお、さきの口座振替契約により納入される場合は、ご指定の口座から
 第1期分(上記金額)は 月 日・第2期分は 月 日・
 第3期分は 月 日に引き落としさせていただきますのでご承知ください。

平成 年 月 日

印

TEL

平成○年度 期別納付額

項目 期別	確定保険料		概算保険料 (円)	保険料計 (円)	予備欄1 (円)	(円)	(円)	納付額 合計 (円)
	不足額(円)	充当額(円)						
第1期								
第2期								
第3期								
合計								

算出方法

平成△年度 確定 保 険 料		
賃金総額(千円)	料率	確定保険料(円)
労災		
特別加入		
雇用(前)		
雇用(後)		
合計		
申告済概算保険料		
差引額		

平成○年度 概算 保 険 料		
賃金総額(千円)	料率	概算保険料(円)
労災		
特別加入		
雇用		
合計		

還付額	
-----	--