

中小規模事業場の皆様へ

割引サービス

のご案内



労災保険について、貴事業場だけの単独で申告している場合

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 参加を予定している「研修・セミナー」の受講申込書 **必須**

イ 労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書(事業主控)の写し  **必須**

ウ イの書類に労働基準監督署等の受付印がない場合は、銀行等の領収印のある「納付書・領収書」の写し 

継続事業
(一括有期事業を含む。)

標準字体 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
第3片記入に当たっての注意事項をよく読んでから記入して下さい。
OCR枠への記入は上記の「標準字体」をお願いします。

事業主控

平成XX年XX月XX日
あて先 〒XXX-XXXX

〇〇市〇〇 〇-〇-〇
〇〇労働局

(注1) (注2) (注3) (注4) (注5) (注6) (注7) (注8) (注9) (注10) (注11) (注12) (注13) (注14) (注15) (注16) (注17) (注18) (注19) (注20) (注21) (注22) (注23) (注24) (注25) (注26) (注27) (注28) (注29) (注30) (注31) (注32) (注33) (注34) (注35) (注36) (注37) (注38) (注39) (注40) (注41) (注42) (注43) (注44) (注45) (注46) (注47) (注48) (注49) (注50) (注51) (注52) (注53) (注54) (注55) (注56) (注57) (注58) (注59) (注60) (注61) (注62) (注63) (注64) (注65) (注66) (注67) (注68) (注69) (注70) (注71) (注72) (注73) (注74) (注75) (注76) (注77) (注78) (注79) (注80) (注81) (注82) (注83) (注84) (注85) (注86) (注87) (注88) (注89) (注90) (注91) (注92) (注93) (注94) (注95) (注96) (注97) (注98) (注99) (注100)

種別 3 2 7 0 0

※修正項目番号

※人力徴定コード

① 労働保険番号 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 - 0 0 0

④ 常時使用労働者数 8 0

※各種区分

| 管轄(2) | 保険関係等 | 業種 | 産業分類 |
|-------|-------|----|------|
| | | | |

印のついている項目が、記載されているか確認をお願いします。

- ・労働保険番号 ①
- ・常時使用労働者数 ④
- ・所在地・名称 ⑳

労働基準監督署等の受付印がない場合は、納付書・領収書の写しが必要です。

| 確定保険料算定内訳 | 区分 | 算定期間 平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで | | |
|-----------|------|------------------------------|------------|----------------------|
| | | ⑧ 保険料・拠出金算定基礎額 | ⑨ 保険料・拠出金率 | ⑩ 確定保険料・一般拠出金額 (⑧×⑨) |
| 労働保険料 | (イ) | | | |
| 労働保険料 | (ロ) | | | |
| 雇用保険法適用者分 | (イ) | | | |
| 雇用保険法適用者分 | (ロ) | | | |
| 雇用保険法適用者分 | (ハ) | | | |
| 雇用保険法適用者分 | (ニ) | | | |
| 雇用保険法適用者分 | (ホ) | | | |
| 雇用保険法適用者分 | (ヘ) | | | |
| 一般拠出金 | (注1) | | | |

| 概算・増加概算保険料算定内訳 | 区分 | 算定期間 平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで | | |
|----------------|-----|------------------------------|--------|---------------------|
| | | ⑪ 保険料算定基礎額の見込額 | ⑫ 保険料率 | ⑬ 概算・増加概算保険料額 (⑪×⑫) |
| 労働保険料 | (イ) | | 1000分の | |
| 労働保険料 | (ロ) | | 1000分の | |
| 雇用保険法適用者分 | (イ) | | | |
| 雇用保険法適用者分 | (ロ) | | | |
| 雇用保険法適用者分 | (ハ) | | | |
| 雇用保険法適用者分 | (ニ) | | | |
| 雇用保険法適用者分 | (ホ) | | 1000分の | |
| 雇用保険法適用者分 | (ヘ) | | | |

⑭ 延納の申請 納付回数 ⑭

⑮ 申告済概算保険料額

⑯ 申告済概算保険料額

⑰ 増加概算保険料額

| ⑮ 申告済概算保険料額 | | ⑯ 申告済概算保険料額 | |
|--|----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 差引額 | ⑱-⑲の(イ) | ⑱ 充当額 | ⑲-⑲の(イ) |
| 不足額 | ⑲-⑲の(ロ) | ⑲ 還付額 | ⑲-⑲の(ロ) |
| 不足額 | ⑲-⑲の(ハ) | 不足額 | ⑲-⑲の(ハ) |
| ⑳ 全期支払額は | (イ) 概算保険料額 (⑲の(イ)+⑳) | (ロ) 充当額 (⑲の(イ)-㉑の(イ)) | (ハ) 不足額 (⑲の(ロ)-㉑の(ロ)) |
| ⑳ 第1期 | (イ) 概算保険料額 (⑲の(イ)+㉑) | (ロ) 充当額 (⑲の(イ)-㉑の(イ)) | (ハ) 不足額 (⑲の(ロ)-㉑の(ロ)) |
| ㉑ 第2期 | (イ) 概算保険料額 (⑲の(イ)+㉑) | (ロ) 充当額 (⑲の(イ)-㉑の(イ)) | (ハ) 不足額 (⑲の(ロ)-㉑の(ロ)) |
| ㉒ 第3期 | (イ) 概算保険料額 (⑲の(イ)+㉑) | (ロ) 充当額 (⑲の(イ)-㉑の(イ)) | (ハ) 不足額 (⑲の(ロ)-㉑の(ロ)) |
| ㉓ 保険関係成立年月日 | 事業又は作業の種類 | | |
| ㉔ 事業廃止等理由 | 郵便番号 | | |
| (1) 廃止 (2) 委託 (3) 個別 (4) 労働者なし (5) その他 | 電話番号 | | |

⑳ 加入している労働保険 (イ) 労働保険 (ロ) 雇用保険

㉑ 特掲事業 (イ) 該当する (ロ) 該当しない

㉒ (イ) 所在地 〇〇市〇〇 X-X-X

㉓ (ロ) 名称 〇〇株式会社

(注1) (注2) (注3) (注4) (注5) (注6) (注7) (注8) (注9) (注10) (注11) (注12) (注13) (注14) (注15) (注16) (注17) (注18) (注19) (注20) (注21) (注22) (注23) (注24) (注25) (注26) (注27) (注28) (注29) (注30) (注31) (注32) (注33) (注34) (注35) (注36) (注37) (注38) (注39) (注40) (注41) (注42) (注43) (注44) (注45) (注46) (注47) (注48) (注49) (注50) (注51) (注52) (注53) (注54) (注55) (注56) (注57) (注58) (注59) (注60) (注61) (注62) (注63) (注64) (注65) (注66) (注67) (注68) (注69) (注70) (注71) (注72) (注73) (注74) (注75) (注76) (注77) (注78) (注79) (注80) (注81) (注82) (注83) (注84) (注85) (注86) (注87) (注88) (注89) (注90) (注91) (注92) (注93) (注94) (注95) (注96) (注97) (注98) (注99) (注100)

領 収 控

労働保険

国庫金

取扱庁名

東京労働局

※取扱庁番号

00075331

徴収勘定 保険料収入及び
拠出金収入

労働保険
特別会計

0847

厚生労働省
管

6118

平成

年度

| | | | | | | |
|----------------|------|----------|----------|----------|-----|----------|
| 労働 保険 番号 | 都道府県 | 所管 管轄 | 基幹 番号 | 枝番 番号 | ※CD | ※証券受領 |
| | | | | | | 全部 一部 |

※CD

※証券受領

翌年度5月1日以降 現年度歳入組入

※会計年度(元号・平成以下)

元号 平成

※指定年度(元号・平成以下)

元号 平成

納付の目的

1. 平成 年度 期

2. 増加職員…1 退職の発生
林等引上…2 退職(総額)…2
3 退職(標準)…3
4 退職(標準)…4

3. 平成 年度
確定

※収納区分

※認法区分

※内証券受領

(住所)〒

(氏名)

| | | | | | | | | | | | |
|------------------|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 内 訳 | 労働 保険料 | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| | 一 般 拠出金 | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| 納 付 額 (合 計 額) | | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

銀行等の領収印があるもの

上記の合計額を納収しました。

領収日付印

(収納機印用)