

労働保険料算定基礎賃金等の報告の書き方

雇用保険の対象とならない臨時労働者(パートタイマー、アルバイト等)の賃金は、こちらにご記入ください。

保険料の分割納付(3回)を希望するときは「2」に○を、希望しないときは「1」に○をつけてください。
※委託解除の場合は「1」を選択してください。

農林・水産、清酒製造及び建設業の方は「1」を、その他の業種の方は、「2」になります。

原則、「1」を選択してください。
◎賃金総額の見込額が前年度賃金総額の1/2以下、2倍以上の場合には「2」に○を付け、見込額を千円単位で記入。
◎事務組合への委託をやめた場合には「3」に○を付け委託解除年月日を記入。

【常用労働者】
雇用保険に加入している労働者全員の賃金をご記入ください。

各労働者別・月別の人員欄は月末(給与締切日があるときは、その月末直前の締切日)の使用労働者を記入する。支払金額欄は、通勤手当・諸手当を含めた賃金総額で記入する。

新たに特別加入を希望される場合、加入者氏名、希望する給付基礎日額を記入してください。給付基礎日額の変更を希望する場合、「希望する基礎日額」を訂正してください。

組織様式第5号

住所 〒

事業場名 殿

事業主名

事業場TEL:

労働保険番号 印字済み

府県	所管	管轄	基幹番号	枝番	料変
38					

雇用保険事業所番号 印字済み

事務組合名 鬼北町商工会 (TEL: 0895-45-0813)

3.事業の概要

事業内容をご記入ください。

4.特掲事業
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 前年度と変わる

3 委託解除年月日 年 月 日

4 委託解除拠出金出納済

6.延納の申請
1 一括納付
2 分納(3回)

項目	1. 労災保険対象労働者数及び賃金								1. 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 (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)		(5) 被保険者 (口推力労働者除く自営自雇者を含む。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) 役員で労働者扱いの者 (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)			
月別	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	人員	支払賃金	人員	支払賃金	人員	支払賃金
R5年 4月																
5月																
6月																
7月																
8月																
9月																
0月																
11月																
12月																
R6年 1月																
2月																
3月																
賞与等																
賞与等																
賞与等																
合計																
8	※業種変更年月		業種変更前 (業種変更が無い時)		業種変更後		年月		年月		年月		年月		年月	

No	9.特別加入者の氏名	10.承認された基礎日額	11.適用月数 確定 概算	12.希望する基礎日額	No	9.特別加入者の氏名	10.承認された基礎日額	11.適用月数 確定 概算	12.希望する基礎日額	No	9.特別加入者の氏名	10.承認された基礎日額	11.適用月数 確定 概算	12.希望する基礎日額
	ご加入者は印字済み													

申告済概算保険料 印字済み

作成者氏名 記名

上記のとおり報告します。

令和 年 月 日

事業主氏名 記名・押印してください。 ゴム印可

7.予備欄

予備欄1	予備欄2	予備欄3
1期		
2期		
3期		

A・B欄には令和5年4月から令和6年3月までの賞与等を含む支払賃金の合計額を円単位で記入。

D・E欄にはA・B欄の額の千円未満を切り捨てた額を記入する。

●1ヶ月平均労働者数
令和5年4月から令和6年3月の月別人員の合計を12で割小数点以下は切り捨てて記入する。1未満は1と記入する。(賞与は含まない)

記入不要

記入不要