

労働保険料等算定基礎賃金等の報告

住所	〒	-
事業場名	住所、名称等に変更がありましたら 赤で訂正ください	
事業主名	殿	

事業場TEL：

労働保険番号

府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番	料変
27	3	02	94901		

雇用保険事業所番号

事務組合名 一般社団

(TEL：06-6468-0781)

3.事業の概要	4.特掲事業	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前年度と異なる「の場合以下 金額を入力ください。 千円 百円 十円 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 ②2分納（3回）		記入がない場合 前年度と同額になりま

賃金報告 記入例

項目 月別	1. 労災保険及び一般拠出金対象労働者数及び賃金								2. 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 <small>(業務執行権を有する者の指示を受け 勤務に従事し、賃金を得ている者等)</small>		(3) 臨時労働者 <small>(パートタイマー、アルバイト等)</small>		(4) 合計		(5) 被保険者 <small>(給与支払等の面からみて 労働者の性格の強い者)</small>		(6) 役員で被保険者扱いの者 <small>(給与支払等の面からみて 労働者の性格の強い者)</small>		(7) 合計 <small>((5)+(6))</small>			
	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		
4月	3	750,000			1		4	750,000	3	750,000			3	750,000		
5月	3	750,000			1		4	750,000	3	750,000			3	750,000		
6月	3	750,000			2	160,000	5	910,000	3	750,000			3	750,000		
7月	3						4	830,000	3	750,000			3	750,000		
8月	2						2	500,000	2	500,000			2	500,000		
9月	3						3	750,000	3	750,000			3	750,000		
10月	3						4	830,000	3	750,000			3	750,000		
11月	2						3	580,000	2	500,000			2	500,000		
12月	3						5	910,000	3	750,000			3	750,000		
1月	2						2	500,000	2	500,000			2	500,000		
2月	3						3	750,000	3	750,000			3	750,000		
3月	3						4	830,000	3	750,000			3	750,000		
賞与額	3	1,500,000					3	1,500,000	3	1,500,000			3	1,500,000		
賞与額	3	1,500,000					3	1,500,000	3	1,500,000			3	1,500,000		
賞与額							0	0					0	0		
合計		11,250,000		0		800,000	A 12,050,000 D 12,050,000		11,250,000		0		B 11,250,000 E 11,250,000			

パート・アルバイトを含む
全労働者の賃金を記入ください
※事業主、役員など使用者は含みません

雇用保険の被保険者である
労働者の賃金を記入し
てください

8	※業種変更年月	業種変更前 (業種変更が無い時)	年 月	業種変更後	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
	此花太郎 (日額変更例)	140 00	12 12	50 00			00		00			00		00
	此花次郎 (脱退例)	35 00	12 0				00		00			00		00
		00		00			00		00			00		00
		00		00			00		00			00		00

事業所名、事業主名を記入ください

作成者氏名を記入ください

変更する場合のみ記入ください

上記のとおり報告します。
令和 年 月 日

事業主氏名

記名押印又は署名

7. 予備欄

事務組合費	会費	顧問報酬
1期		
2期		
3期		