

同一の事業主の継続事業において、既に免除承認通知を受けている。又は、免除要件を満たし同時に免除申請する労働保険番号を記載ください。

(別紙)

労働保険料免除額精算書 (一括有期事業用) (平成 年度分)

平成22年度と平成23年度の二年度にわたり免除要件を満たしている時は、平成22年度と平成23年度に分けて精算手続きが必要となります。

同一事業主・継続事業の労働保険番号

府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号

事業の期間欄は、
【平成22年度】
免除対象となった平成23年3月を含み、平成22年度中に完了した請負工事を記載。
【平成23年度】
平成23年4月～平成24年2月の期間で平成23年度中に請負工事が完了する事業を記載ください。

同一事業主の継続事業で免除要件を満たしていない月を「——」を引いて消してください。

免除対象該当月		※該当しない月には「——」を引いてください。												
平成23年	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月				
平成24年	1月	2月												

一括有期事業の労働保険番号を記載

労働保険番号	府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号

千円未満は切り捨ててください。

1円未満は切り上げてください。

事業の名称	事業の期間 (A)		うち免除対象該当月 (B)	請負金額 (C)	労務费率 (D)	賃金総額 (E) (C×D)	免除額算定基礎額 (F) (E×(B/A))	保険料率 (G)	免除額 (F×G)
	年 月	年 月							
	年 月	年 月	か月	円	/100	千円	千円	/1000	円
	年 月	年 月	か月	円	/100	千円	千円	/1000	円
	年 月	年 月	か月	円	/100	千円	千円	/1000	円
	年 月	年 月	か月	円	/100	千円	千円	/1000	円
	年 月	年 月	か月	円	/100	千円	千円	/1000	円
	年 月	年 月	か月	円	/100	千円	千円	/1000	円
合計									円

免除対象該当月は、事業の期間の中で、上の免除対象該当月欄の線で消されていない月が含まれる月数を記載ください。

この画面には、記入方法が表示されていますが、印刷時には記入方法が印刷されませんので、用紙としてご利用いただけます。