様式第６号（第２４条、第２５条、第３３条関係）（甲）（１）

労働保険 概算・増加概算・確定保険料 申告書
石綿健康被害救済法 一般拠出金

下記のとおり申告します。

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」でお願いします。

提出用

種別 32700　※修正項目番号　※入力徴定コード　項1

5年 4月 1日

※各種区分			
管轄(2)	保険関係等	業種	産業分類
	711		01

あて先 〒650-0044
神戸市中央区東川崎町１丁目１－３
神戸クリスタルタワー１５階

兵庫労働局
労働保険特別会計歳入徴収官殿

①労働保険番号 都道府県 所掌 管轄 基幹番号 枝番号：2 8 3 0 1 1 2 3 4 5 6 － 項2
②増加年月日（元号：令和は９）　項3
③事業廃止等年月日（元号：令和は９）　項4　※事業廃止等理由　項5
④常時使用労働者数　項6
⑤雇用保険被保険者数：１５　項7
※保険関係　項9　※片保険理由コード　項10

（なるべく折り曲げないようにし、やむをえない場合には折り曲げマーク（▶）の所で折り曲げて下さい。）

確定保険料算定内訳

⑦区分	算定期間 年月日から 年月日まで ⑧保険料・一般拠出金算定基礎額	⑨保険料・一般拠出金率	⑩確定保険料・一般拠出金額（⑧×⑨）
労働保険料	(イ) 項11 千円	(イ) 1000分の	(イ) 項12 円
労災保険分	(ロ) 項13 千円	(ロ) 1000分の	(ロ) 項14 円
雇用保険分	(ホ) 項18 千円	(ホ) 1000分の	(ホ) 項19 円
一般拠出金	(ヘ) 項35 千円	(ヘ) 1000分の	(ヘ) 項36 円

（注2）一般拠出金は延納できません
（注1）石綿による健康被害の救済に関する法律第35条第1項に基づき、労災保険適用事業主から徴収する一般拠出金

概算・増加概算保険料算定内訳　雇用保険分

⑪区分	算定期間 5年4月1日から 6年3月31日まで ⑫保険料算定基礎額の見込額	⑬保険料率	⑭概算・増加概算保険料額（⑫×⑬）
労働保険料	(イ) 項20 千円	(イ) 1000分の	(イ) 777000 項21 円
労災保険分	(ロ) 項22 千円	(ロ) 1000分の	(ロ) 項23 円
雇用保険分	(ホ) 42000 項26 千円	(ホ) 1000分の 18.5	(ホ) 777000 項27 円

⑮事業主の郵便番号（変更のある場合記入）　項28
⑯事業主の電話番号（変更のある場合記入）　項29
⑰延納の申請 納付回数：3　項30
※検算有無区分　項31　※算調対象区分　項32　※データ指示コード　項33　※再入力区分　項34　※修正項目　項35

⑧⑩⑫⑭⑳の(ロ)欄の金額の前に「￥」記号を付さないで下さい。

⑱申告済概算保険料額	円	⑲申告済概算保険料額	円
⑳差引額 (イ)充当額 (⑱－⑩の(イ))	円	(ハ)不足額 (⑩の(イ)－⑱)	円
(ロ)還付額 (⑱－⑩の(イ))	円	㉚充当意思 項37 1:労働保険料のみに充当 2:一般拠出金のみに充当 3:労働保険料及び一般拠出金に充当	
㉑増加概算保険料額 (⑭の(イ)－⑲)	円	㉛法人番号：2 8 1 0 1 0 2 0 3 0 4 0 6　項39	

㉒期別納付額

	(イ)概算保険料額 (⑭の(イ)＋⑰＋次期以降の円未満端数)	(ロ)労働保険料充当額 (⑳の(イ)(労働保険料分のみ))	(ハ)不足額 (⑳の(ハ))	(ニ)今期労働保険料 ((イ)－(ロ)又は(イ)＋(ハ))	(ホ)一般拠出金充当額 (⑳の(イ)(一般拠出金分のみ))	(ヘ)一般拠出金額 (㉚の(ヘ)－㉒の(ホ))(注2)	(ト)今期納付額 ((ニ)＋(ヘ))
第1期 全期又は初期	259,000 円	円	円	259,000 円	円	円	259,000 円
	(チ)概算保険料額 (⑭の(イ)＋⑰)	(リ)労働保険料充当額 (⑳の(イ)－㉒の(ロ))	(ヌ)第2期納付額 ((チ)－(リ))				
第2期	259,000 円	円	259,000 円				
	(ル)概算保険料額 (⑭の(イ)＋⑰)	(ヲ)労働保険料充当額 (⑳の(イ)－㉒の(ロ)－㉒の(リ))	(ワ)第3期納付額 ((ル)－(ヲ))				
第3期	259,000 円	円	259,000 円				

㉕事業又は作業の種類：建築事業
㉓保険関係成立年月日
㉔事業廃止等理由 (1)廃止 (2)委託 (3)個別 (4)労働者なし (5)その他

㉖加入している労働保険 (イ)労災保険 (ロ)雇用保険
㉗特掲事業 (イ)該当する (ロ)該当しない

㉘事業 (イ)所在地：神戸市中央区東川崎町1-1-3
㉘事業 (ロ)名称：株式会社 労働保険工務店

㉙事業主 郵便番号：650－0044　電話番号：（078）367－××××
㉙事業主 (イ)住所（法人のときは主たる事務所の所在地）：神戸市中央区東川崎町1-1-3
㉙事業主 (ロ)名称：株式会社 労働保険工務店
㉙事業主 (ハ)氏名（法人のときは代表者の氏名）：代表取締役 兵庫 太郎

社会保険労務士記載欄	作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示	氏名	電話番号

きりとり線（１枚目はきりはなさないで下さい。）