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

※各種区分			
管轄(2)	保険関係等	業種	産業分類
	751	3501	

8年 4 月 1 日

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 1 0 1 6 5 4 3 2 1 － 0 0 0　項2

②増加年月日（元号：令和は9）：－ 年 － 月 － 日　項3

③事業廃止等年月日（元号：令和は9）：9 － 8 － 3 － 31 日　項4

※事業廃止等理由：1　項5

④常時使用労働者数：15　項6

⑤雇用保険被保険者数：　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

算定期間 7年4月1日 から 8年3月31日 まで

⑦区分	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 9.50	(イ) 171000 項12 円
労災保険分	(ロ) 18000 項13 千円	(ロ) 1000分の 9.50	(ロ) 171000 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（注1）	(ヘ) 18000 項35 千円	(ヘ) 1000分の 0.02	(ヘ) 360 項36 円

（注2）（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
一般拠出金は延納できません

概算・増加概算保険料算定内訳

算定期間 年 月 日 から 年 月 日 まで

⑪区分	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) 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) 項26 千円	(ホ) 1000分の	(ホ) 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　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

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：220,000 円
⑲申告済概算保険料額：　円
㉑増加概算保険料額（⑭の(イ)－⑲）：　円

⑳差引額
(イ)充当額：（⑱－⑩の(イ)）360 円　(ハ)不足額：（⑩の(イ)－⑱）　円
(ロ)還付額：（⑱－⑩の(イ)）4864 0 円
㉚充当区分：2（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

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

第1期（全期又は初期）	(イ)概算保険料額（⑭の(イ)÷⑰＋次期以降の円未満端数） 円	(ロ)労働保険料充当額（⑳の(イ)（労働保険料分のみ）） 円	(ハ)不足額（⑳の(ハ)） 円	(ニ)今期労働保険料（(イ)－(ロ)又は(イ)＋(ハ)） 円	(ホ)一般拠出金充当額（⑳の(イ)(一般拠出金分のみ)） 360 円	(ヘ)一般拠出金額（⑩の(ヘ)－㉒の(ホ)）（注2） 0 円	(ト)今期納付額（(ニ)＋(ヘ)） 円
第2期	(チ)概算保険料額（⑭の(イ)÷⑰） 円	(リ)労働保険料充当額（⑳の(イ)－㉒の(ロ)） 円	(ヌ)第2期納付額（(チ)－(リ)） 円				
第3期	(ル)概算保険料額（⑭の(イ)÷⑰） 円	(ヲ)労働保険料充当額（⑳の(イ)－㉒の(ロ)－㉒の(リ)） 円	(ワ)第3期納付額（(ル)－(ヲ)） 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
(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 － ××××
(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
(ロ)名称：株式会社 労働保険工務店
(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。）