

# 労働保険概算保険料申告書（二元適用事業）の記入例

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  
**31759** 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 **0123456789**  
 第3頁「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」でお願います。

## ①「労働保険番号」

・「労働保険関係成立届」（事業主控）に記載された番号を記入してください。（ハローワークに「労働保険関係成立届」を提出すると、番号が割り振られます。）

種別 **32700** 添修正項目番号  添入力確定コード

提出用  
令和7年4月15日  
あて先 〒

①労働保険番号	②標準税率	③標準額	④基礎番号	⑤枝番号
<b>1330101012346-000</b>				

⑥増加年月日(元号:令和は9) -- ⑦事業開始等年月日(元号:令和は9) -- ⑧事業開始等理由

⑨常時雇用労働者数  ⑩雇用保険被保険者数

区分	算定期間	年月日から	⑧保険料・一般拠出金算定基礎額	⑨保険料・一般拠出率	⑩確定保険料
労働保険料	(イ)		<input type="text"/>	(ロ) 1000分の(ハ)	<input type="text"/>
労働保険料	(ロ)		<input type="text"/>	(ロ) 1000分の(ロ)	<input type="text"/>
雇用保険料	(ハ)		<input type="text"/>	(ハ) 1000分の(ハ)	<input type="text"/>
一般拠出金	(ニ)		<input type="text"/>	(ニ) 1000分の(ニ)	<input type="text"/>

## ⑪「延納の申請」

・保険料額が 200,000 円以上の場合にできます。  
**【納付回数】**  
 成立年月日  
 4/1～5/31 3回  
 6/1～9/30 2回  
 10/1 以降 1回

## ⑫「保険料算定基礎額の見込額」

・保険関係が成立した日から当該年度末（3月31日）までの期間に使用する労働者にかかる賃金支払総額の見込額（1,000円未満切り捨て）を記入してください。

区分	算定期間	令和7年4月1日から	令和8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)			<input type="text"/>	(イ) 1000分の(イ)	<input type="text"/>
労働保険料	(ロ)			<input type="text"/>	(ロ) 1000分の(ロ)	<input type="text"/>
雇用保険料	(ハ)			<input type="text"/>	(ハ) 1000分の(ハ)	<input type="text"/>

⑮事業主の郵便番号(変更のある場合記入) -- ⑯事業主の電話番号(変更のある場合記入) --

⑰添算有期区分  ⑱添算対象区分  ⑲事業主区分  ⑳添修正項目

## ⑮「法人番号」

・法人番号（国税庁から通知される13桁の番号）を記入してください。  
 ・個人事業主の場合は、13桁すべてに「0」を記入してください。

## ⑰「特掲事業」

・「特掲事業」にあたる事業は（イ）を○で囲み、それ以外は（ロ）を○で囲んでください（特掲事業に該当する事業は29ページ参照）。

⑳申告済概算保険料額  ㉑申告済概算保険料額

㉒差引額  ㉓増加概算保険料額

㉔法人番号 **6000021207001**

期別	労働保険料	雇用保険料	一般拠出金	合計
第1期	54,400円			54,400円
第2期				
第3期				

⑳加入している労働保険 (イ)労働保険 (ロ)雇用保険 ㉑特掲事業 (イ)該当する (ロ)該当しない

(イ)所在地 **東京都千代田区霞が関1-X-X**

(ロ)名称 **株式会社カスミ商店**

事業又は作業の種類 **設備工事業**

事業又は作業の種類 **東京都千代田区霞が関1-X-X**

(イ)住所 **東京都千代田区霞が関1-X-X**

(ロ)名称 **株式会社カスミ商店**

(ハ)氏名 **代表取締役 千代田カスミ**

## ⑲「保険関係成立年月日」

・「労働保険関係成立届」の⑥欄の日を記入してください。

## ⑳「事業又は作業の種類」

・事業内容や作業の種類を具体的に記入してください。