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　記載例

種別 32700　※修正項目番号 ☐☐　※入力徴定コード ☐（項1）

①労働保険番号	都道府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号
	4	3	10	165432 1	―☐☐☐（項2）

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

年　月　日

あて先　〒860-8514
熊本市西区春日２－１０－１
熊本地方合同庁舎Ａ棟９階

熊本労働局
労働保険特別会計歳入徴収官殿

②増加年月日（元号：令和は９）元号 ― 年 ― 月 ― 日（項3）
③事業廃止等年月日（元号：令和は９）元号 ― 年 ― 月 ― 日（項4）
※事業廃止等理由（項5）
④常時使用労働者数 10（項6）
⑤雇用保険被保険者数 9（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	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）
算定期間	年　月　日 から		年　月　日 まで
労働保険料	（イ）千円（項11）	（イ）1000分の	（イ）円（項12）
労災保険分	（ロ）千円（項13）	（ロ）1000分の	（ロ）円（項14）
雇用保険分	（ホ）千円（項18）	（ホ）1000分の	（ホ）円（項19）
一般拠出金（注１）	（ヘ）千円（項35）	（ヘ）1000分の	（ヘ）円（項36）

概算・増加概算保険料算定内訳

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）
算定期間	3年 4月 1日 から		4年 3月 31日 まで
労働保険料	（イ）千円（項20）	（イ）1000分の 9.50	（イ）285000 円（項21）
労災保険分	（ロ）30000 千円（項22）	（ロ）1000分の 9.50	（ロ）285000 円（項23）
雇用保険分	（ホ）千円（項26）	（ホ）1000分の	（ホ）円（項27）

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

⑧⑩⑫⑭⑳の（ロ）欄の金額の前に「￥」記号を付さないで下さい。

（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

⑱申告済概算保険料額　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））円	（ハ）不足額	（⑩の（イ）－⑱）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
（ロ）還付額	（⑱－⑩の（イ））円（項38）			

㉛法人番号 1234567890123（項39）

㉒期別納付額							
第１期（初期）全期又は	（イ）概算保険料額（⑭の（イ）÷⑰＋次期以降の円未満端数）95,000 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））95,000 円	（ホ）一般拠出金充当額（⑳の（イ）（一般拠出金分のみ））円	（ヘ）一般拠出金額（⑩の（ヘ）－㉒の（ホ））（注２）円	（ト）今期納付額（（ニ）＋（ヘ））95,000 円
第２期	（チ）概算保険料額（⑭の（イ）÷⑰）95,000 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））95,000 円				
第３期	（ル）概算保険料額（⑭の（イ）÷⑰）95,000 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））95,000 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　熊本市西区春日2-10-1
（ロ）名称　株式会社労働保険工業

㉙事業主
郵便番号 860－0047　電話番号（096）211－××××
（イ）住所（法人のときは主たる事務所の所在地）熊本市西区春日2-10-1
（ロ）名称　株式会社　労働保険工業
（ハ）氏名（法人のときは代表者の氏名）代表取締役　熊本太郎

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。）