

労働保険

石綿健康被害救済法

概算 増加概算・確定保険料 一般拠出金

申告書

有期事業

(一括有期事業を除く。)

年 月 日

下記のとおり申告します。

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。

※各種区分	
保険関係区分	業種
731	3501

提出用

種別

※修正項目番号

3 2 7 0 2

熊本労働局労働保険特別会計歳入徴収官殿

(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。)

①労働保険番号	都道府県	所管管轄(1)	基幹番号	枝番号	③法人番号
4 3 1 0 1 8 3 4 5 6 7 - 0 0 8 (項1)					1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 (項13)

②保険関係成立年月日	令和3年4月1日	③常時使用労働者数	30人	⑤増加年月日(元号:令和は9)	元号 - 年 - 月 - 日 (項2)
④事業又は作業の種類	建築事業			⑥事業終了(予定)年月日(元号:令和は9)	元号 - 年 - 月 - 日 (項3)
				⑦賃金総額の算出方法	(イ)支払賃金 ☒ 労務費率又は労務費の額 (ハ)平均賃金

賃金総額の特例(⑦の(ロ))による場合

⑧請負金額の内訳	(イ)請負代金の額	(ロ)請負代金に加算する額	(ハ)請負代金から控除する額	(ニ)請負金額((イ)+(ロ)-(ハ))	⑨素材の(見込)生産量	⑩労務費率又は労務費の額
	600,000,000 円	0 円	0 円	600,000,000 円	立方メートル	23 %
						138,000,000 円

確定保険料	⑪算定期間	年月日から年月日まで	⑫保険料率	1000分の
	⑬保険料算定基礎額	⑭確定保険料額(⑬×⑫)	⑮申告済概算保険料額	
	⑯(イ)充当額(⑮-⑭)	(ロ)還付額(⑮-⑭)	(ハ)不足額(⑭-⑮)	
	⑰差引額	⑱一般拠出金算定基礎額	⑳一般拠出金率	㉑一般拠出金(⑱×⑳)

(注) 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

増加概算保険料	⑰算定期間	3年4月1日から4年12月31日まで	⑮保険料率	1000分の9.5
	⑱保険料算定基礎額又は増加後の保険料算定基礎額の見込額	⑲概算保険料額又は増加後の概算保険料額(⑱×⑮)	㉑申告済概算保険料額	
	⑳差引納付額(⑲-㉑)	㉒延納の申請	納付回数	
			5 (項6)	

※有期メリット識別コード

(項7)

※データ指示コード

(項8)

※再入力区分

(項9)

②④ 概算保険料又は増加概算保険料の期別納付額	
第1期(初期)	262,200 円
第2期以降	262,200 円

②⑤ 今期納付額	
(イ)概算保険料又は増加概算保険料	262,200 円
(ロ)確定保険料	円
(ハ)一般拠出金	円

⑭⑯の(ロ)、⑲⑳欄の金額の前に「¥」記号を付さないで下さい。
㉒の(ハ)、㉓㉔㉕欄は事業開始が平成19年4月1日以降の場合に記入して下さい。

②⑥ 発注者(立木の伐採の事業の場合は立木所有者等)の住所又は所在地及び氏名又は名称	住所又は所在地	郵便番号
	東京都千代田区霞が関1-2-2	100-8916
	氏名又は名称	電話番号
	株式会社 厚生労働企画	03-5253-****

②⑦ 所在地	熊本市中央区大江×-×-×	②⑧ 事業主	(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	郵便番号	860-0047
名称	熊本中央ビル新築工事	(ロ)名称	株式会社 労働保険工業		電話番号	096-211-XXXX
		(ハ)氏名(法人のときは代表者の氏名)	代表取締役 熊本太郎			

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

きりとり線(1枚目はきりはさないで下さい。)

熊本労働局労働保険特別会計歳入徴収官