

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

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

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

下記のとおり申告します。

種別 3 2 7 0 0 ※修正項目番号 ※入力徴収コード

①都道府県 所管 管轄 基幹番号 枝番号
労働保険番号 4 3 1 0 1 6 5 4 3 2 1 -

②増加年月日（元号：令和は9）

③事業廃止等年月日（元号：令和は9）

※事業廃止等理由

元号 年 月 日

元号 年 月 日

元号 年 月 日

④常時使用労働者数

⑤雇用保険被保険者数

※保険関係 ※片保険理由コード

十 万 千 百 十 人

十 万 千 百 十 人

十 万 千 百 十 人

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) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 (項11) 千円	(イ) 1000分の	(イ) 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 (項12) 円
労災保険分		(ロ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 (項13) 千円	(ロ) 1000分の	(ロ) 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 (項14) 円
雇用保険分		(ホ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 (項18) 千円	(ホ) 1000分の	(ホ) 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 (項19) 円
一般拠出金 (注1)		(ヘ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 (項35) 千円	(ヘ) 1000分の	(ヘ) 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 (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、一般拠出金は延納できません。

⑪区分	算定期間 3 年 4 月 1 日 から 4 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) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 (項20) 千円	(イ) 1000分の 9.50	(イ) 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 (項21) 円
労災保険分		(ロ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 (項22) 千円	(ロ) 1000分の 9.50	(ロ) 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 (項23) 円
雇用保険分		(ホ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 (項26) 千円	(ホ) 1000分の	(ホ) 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 (項27) 円

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）

※検算有無区分

※算調対象区分

※データ指示コード

※再入力区分

※修正項目

⑰延納の申請 納付回数 3 (項30)

十 万 千 百 十 人

十 万 千 百 十 人

十 万 千 百 十 人

十 万 千 百 十 人

十 万 千 百 十 人

⑱申告済概算保険料額

⑲申告済概算保険料額

円

⑳差引額	(イ) 充当額 (⑱-⑩の(イ))	(ハ) 不足額 (⑩の(イ)-⑱)	㉑充当意思 (項37)
(ロ) 還付額	(⑱-⑩の(イ)) 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 (項38) 円		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

㉒増加概算保険料額 (⑭の(イ)-⑲)

円

㉓法人番号

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 (項39)

㉔期別納付額	(イ) 第1期又は第2期 (⑬の(イ)+⑭+⑮+⑯+⑰+⑱+⑲+⑳+㉑+㉒)	(ロ) 労働保険料充当額 (②の(イ) (労働保険料分のみ))	(ハ) 不足額 (㉒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 (②の(イ) (一般拠出金分のみ))	(ヘ) 一般拠出金額 (②の(ヘ)-(ホ) (注2))	(ト) 今期納付額 ((ニ)+(ヘ))
第1期	95,000 円			95,000 円			95,000 円
第2期	95,000 円	(リ) 労働保険料充当額 (②の(イ)-②の(ロ))	(ス) 第2期納付額 ((チ)-(リ))				
第3期	95,000 円	(ヲ) 労働保険料充当額 (②の(イ)-②の(ロ)-②の(リ))	(ワ) 第3期納付額 ((ル)-(ヲ))				

㉕事業又は作業の種類

建築事業

㉖保険関係成立年月日

㉗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

㉘加入している労働保険 (イ) 労災保険 (ロ) 雇用保険

㉙特掲事業

(イ) 該当する (ロ) 該当しない

㉚事業主	郵便番号	電話番号
(イ) 所在地 熊本市西区春日2-10-1	860-0047	(096) 211-XXXX
(ロ) 名称 株式会社 労働保険工業		
(ハ) 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