（記入要領）

「保険料申告書内訳(第２種特別加入保険料)」
「第２種特別加入保険料申告内訳」

組様式第６号（乙）

平成00年度確定
平成00年度概算　保険料申告書内訳

（第２種特別加入保険料）

第２種特別加入保険料率表による「事業または作業の種類の番号」（特１～特18）を記入してください。

第２種特別加入保険料率表により保険料率を記入してください。

④欄には４月１日現在の特別加入者を記入してください。

1 枚のうち 1 枚目

労働保険番号　府県 26　所掌 1　管轄 02　基幹番号 932008

①労働保険番号の枝番号	②事業（団体）の名称	③業種番号	④特別加入者数	平成■年度確定保険料 ⑤保険料算定基礎額総計	⑥平成■年度第２種特別加入保険料率（1000分の）	⑦第２種特別加入保険料（⑤×⑥）	平成■年度概算保険料 ⑧保険料算定基礎額総計	⑨平成■年度第２種特別加入保険料率（1000分の）	⑩第２種特別加入保険料（⑧×⑨）
			人	千円		円	千円		円
1	京都下京労務管理協会 一人親方部会	特2	6	19,953	19.00	379,107	22,995	19.00	436,905
合計			6	19,953		379,107	22,995		436,905

（15, 1）

監督署用

組様式第６号には、1000円未満の端数があるときは、その端数を切り捨てた額を記入してください。

様式第６号（労働保険料申告書）の③常時使用労働者数へ転記してください。

様式第６号（労働保険料申告書）の⑨(ロ)⑬(ロ)にそれぞれ転記してください。

特様式第２号

労働局用

労働者災害補償保険

給付基礎日額変更申請書

（特別加入）

平成　年 6 月 10 日

京　都　労働局長殿

労働保険番号　府県 26　所掌 1　管轄 029320　基幹番号 08　枝番号 001

郵便番号 604 －0846

住所　京都市 中京区 西ノ京町通 御池上ル 金吹町　(075)241 局 3213 番

保険加入者の氏名　京都下京労務管理協会 一人親方部会 会長 下京 次郎 ㊞

（法人その他の団体のときはその名称及び代表者の氏名）

下記のとおり給付基礎日額の変更を申請します。

（1 枚の内 1 枚目）

整理番号	変更を希望する特別加入者の氏名	現在の給付基礎日額	今回希望する給付基礎日額
05	園部 定雄	5,000	8,000

（注意）
1. 整理番号は中小事業主等の場合には当該事業の枝番号を、一人親方等の特別加入団体にあっては特別加入申請書における整理番号を記載すること。
2. 変更を希望する特別加入者の氏名欄に記載することができないものは、別紙を付して記載すること。
3. この申請書は４部提出すること。
4. 「保険加入者の氏名」の欄は、記名押印することに代えて、自筆による署名をすることができる。

（製品番号 41471-22）

給付基礎日額を新年度から変更する場合

千円未満切捨てに際しては各人の端数を切り捨てるのではなく合算した総額から切り捨てることとしてください。

別紙様式第１号

特別加入保険料算定基礎額特例計算対象者内訳

平成 00 年度分　1 枚のうち 1 枚目

労働保険番号　府県 261　所掌 02　管轄 932008　基幹番号 001　枝番号

整理番号	特別加入者氏名	給付基礎日額	当該保険料算定基礎額における特定加入期間	特例による理由	加入月数	1月分の保険料算定基礎額	特例による保険料算定基礎額
01	綾部 弘	10,000 円	4月1日 ～11月15日	事業廃止による脱退	8 月	304,167 円	2,433,336 円
08	長岡 至	10,000 円	10月4日 ～3月31日	新規加入	6 月	304,167 円	1,825,002 円
		円	年 月 日 ～ 年 月 日		月	円	円
		円	年 月 日 ～ 年 月 日		月	円	円
		円	年 月 日 ～ 年 月 日		月	円	円
		円	年 月 日 ～ 年 月 日		月	円	円
		円	年 月 日 ～ 年 月 日		月	円	円
		円	年 月 日 ～ 年 月 日		月	円	円
		円	年 月 日 ～ 年 月 日		月	円	円
計	人						4,258,338 円

上記のとおり報告します。

平成 6 年 6 月 10 日

労働局労働保険特別会計歳入徴収官 殿

（郵便番号 604 - 0846）
電話（075）-（241）3213番
京都市 中京区 西ノ京町通 御池上ル 金吹町
事業主 住所
京都下京労務管理協会
氏名 一人親方部会 会長 下京 次郎 ㊞
（法人のときはその名称及び代表者の氏名）

（22, 1）

この様式には、　前年の４月１日からその翌年３月31日迄の年度の中途に新しく加入したり、脱退したことにより月割り計算の対象となる者のみを記入してください。

団体控

1 枚のうち 1 枚

平成 00 年度確定
平成 00 年度概算

第２種特別加入保険料申告内訳

労働保険番号　府県 26　所掌 1　管轄 019　基幹番号 32008　枝番号 001

①整理番号	②特別加入者氏名	③加入・脱退年月日	平成00年度確定 ④給付基礎日額	⑤保険料算定基礎額	区分 ⑥継変	平成00年度概算 ⑦給付基礎日額	⑧保険料算定基礎額
01	綾部 弘	00・11・15 加入 (脱退)	10,000	2,433,366	継 変		
02	大宮 栄	・ ・ 加入 脱退	8,000	2,920,000	(継) 変	8,000	2,920,000
05	園部 定雄	・ ・ 加入 脱退	5,000	1,825,000	継 (変)	8,000	2,920,000
06	山城 健一	・ ・ 加入 脱退	14,000	5,110,000	(継) 変	14,000	5,110,000
07	京北 浩	00・4・1 (加入) 脱退	16,000	5,840,000	(継) 変	16,000	5,840,000
08	長岡 至	00・10・4 (加入) 脱退	10,000	1,825,002	(継) 変	10,000	3,650,000
09	大江 和夫	00・4・1 (加入) 脱退			継 変	7,000	2,555,000
		・ ・ 加入 脱退			継 変		
		・ ・ 加入 脱退			継 変		
		・ ・ 加入 脱退			継 変		
合計				19,953,368			22,995,000

※① 整理番号は当該加入者の枝番号を記入する。
② 加入、脱退年月日は当該年度分のみの記入とする。
③ 区分欄は、給付基礎日額が前年と同額の場合は(継)、変更を希望する場合は(変)、と表示すること。
④ 特例による月割計算対象者（年度途中に、新規加入した者、脱退した者）がいる場合は、特別加入保険料算定基礎額特例計算対象者内訳（別紙様式第１号）で算定された、保険料算定基礎額を⑤欄の保険料算定基礎額に記入すること。