

労働保険料算定基礎額総計内訳書

(一人親方)

別紙 枚添付

令和 年度	労働保険 番号	府 県		所 掌		管 轄					基 幹 番 号					枝 番 号		
		3	3	1	0													
① 継 続 者	①給付基礎日額	②保険料算定 基礎額		③特別加入者 数		④ (②×③) 保 険 料 算 定 基 礎 額												
	25,000円	9,125,000		人		円												
	24,000円	8,760,000																
	22,000円	8,030,000																
	20,000円	7,300,000																
	18,000円	6,570,000																
	16,000円	5,840,000																
	14,000円	5,110,000																
	12,000円	4,380,000																
	10,000円	3,650,000																
	9,000円	3,285,000																
	8,000円	2,920,000																
	7,000円	2,555,000																
	6,000円	2,190,000																
	5,000円	1,825,000																
	4,000円	1,460,000																
	3,500円	1,277,500																
(3,500円)	(1,277,000)																	
小 計 (1)													円					
(特例計算対象者内訳：別紙様式第1号)の合計(2)													円					
上記(1) + (2) = 総計													円					

(注) ①欄には、前年度より継続される者について給付基礎日額別に集計して記入して下さい。

令和 年 月 日

郵便番号 ()

電話番号 ()

団 体 住 所
名 称

(法人その他の団体のときはその名称及び代表者の氏名)