



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

継続事業  
(一括有期事業を含む。)

口座

標準字体 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

第3月記入に当たっての注意事項をよく読んでから記入してください。  
OCR読への記入は上記の「標準字体」でお願いたします。

下記のとおり申告します。

提出用

種別 3 2 7 0 0

※修正項目番号

※入力徴定コード

〇〇年度確定修正

口座振替利用の場合

Table with columns: 都道府県, 所管, 管轄, 基幹番号, 枝番号, 種別, 産業分類. Values: 1 1 3 X X 9 X X X X - 0 0

修正申告の種類を記入する

あて先 〒330-6016  
さいたま市中央区新都心11番地2

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

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

確定修正の額を加味した確定保険料を記入する

埼玉労働局  
労働保険特別会計歳入徴収官殿

Table 7: 確定保険料算定内訳. Columns: 区分, 算定期間, ⑧保険料・一般拠出金算定基礎額, ⑨保険料・拠出金率, 確定保険料・一般拠出金額. Values include 11750384 and 19391.

確定修正の額を加味した一般拠出金を記入する

Table 11: 概算・増加概算保険料算定内訳. Columns: 区分, 算定期間, 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. Values include 20, 21, 22, 23, 26, 27.

提出時点の基幹番号全体の申告済確定保険料額及び一般拠出金額(当該修正を含めない額)を記入する

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)

延納の申請 納付回数

※標準有無区分

※算定対象区分

※データ指示コード

※再入力区分

※修正項目

⑮⑯⑰欄の金額の前に「〒」記号を付さないでください。

Table 18: 申告済概算保険料額. Columns: ⑱申告済概算保険料額, ⑲確定増加概算保険料額. Values: 11,741,097, 19,381, 9,287, 10.

Table 22: 別納付額. Columns: 第1期, 第2期, 第3期. Values include 25, 26, 27, 28, 29, 30.

確定修正の額を合算した額

Table 26: 加入している労働保険, 27: 特掲事業, 28: 加入している労働保険, 29: 所在地, 30: 名称. Values include さいたま市中央区新都心11-2, 埼玉協議会労働保険事務組合, 理事長 埼玉 太郎.

(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は延納できません