

**継続事業**  
 (一括有期事業を含む。)

標準字 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件への記入は上記の「標準字体」でお願いします。

下記のとおり申告します。

提出用  
 R2年9月18日

種別 3 2 7 0 0  
 ※修正項目番号  
 ※入力設定コード

**増額訂正**

※各種区分  
 管轄(2) 保険関係等 業種

増額訂正の表示(赤字)

5号

① 都道府県 市町村 管轄 基幹番号 枝番号  
 労働保険番号 2 5 3 0 1 9 3 0 9 9 0 -

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 滋賀労働総合庁舎3階

④ 常時使用労働者数 ⑤ 雇用保険被保険者数 ⑥ 免除対象高年齢労働者数 ※保険関係 ※片保険理由コード  
 ⑦ 労働保険特別会 ⑧ 労働保険特別会 ⑨ 労働保険特別会 ⑩ 労働保険特別会

滋賀労働局  
 労働保険特別会計歳入徴収官殿

(注2) (注1)

確定保険料算定内訳	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
労働保険料	(イ)	1000分の	(イ) 確定保険料・一般拠出金額 (⑧×⑨)
	(ロ)	1000分の	(ロ)
労働保険料	(ハ)	1000分の	(ハ)
	(ニ)	1000分の	(ニ)
雇用保険料	(ホ)	1000分の	(ホ)
	(ヘ)	1000分の	(ヘ)
一般拠出金 (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  
 一般拠出金は延納できません

概算・増加概算保険料算定内訳	区分	算定期間 年月日から 年月日まで	
		⑫ 保険料算定基礎額の見込額	⑬ 保険料率
労働保険料	(イ)	1000分の	(イ) 概算・増加概算保険料額 (⑫×⑬)
	(ロ)	1000分の	(ロ)
労働保険料	(ハ)	1000分の	(ハ)
	(ニ)	1000分の	(ニ)
雇用保険料	(ホ)	1000分の	(ホ)
	(ヘ)	1000分の	(ヘ)

上段は増額分  
 下段( )内は増額後の総額

⑭ 事業主の郵便番号(変更のある場合記入) ⑮ 事業主の電話番号(変更のある場合記入)  
 ⑯ 延納の申請納付回数

前回の申告済み額

⑰ 申告済概算保険料額	⑱ 申告済概算保険料額 13,579,135 円
⑲ 差引額	⑳ 増加概算保険料額 173,907 円
⑳ 差引額	㉑ 法人番号
㉒ 差引額	㉓ 今回の増額分

⑳ 第1期又は(イ) 概算保険料額 (⑬の(イ)×⑬+次期(⑬の(ロ)×⑬) (労働保険料のみ) (4,526,379) 円	(ロ) 労働保険料充当額 (⑬の(イ)×⑬) (労働保険料のみ) 円	(ハ) 不足額 (⑬の(ハ)) 円	(ニ) 今期労働保険料 (⑬の(イ)-(ロ)又は(イ)+(ハ)) 円	(ホ) 一般拠出金充当額 (⑬の(イ)-(ロ) (一般拠出金のみ)) 円	(ヘ) 一般拠出金額 (⑬の(ハ)-(ニ)の(ホ)) (注2) 円	(ト) 今期納付額 (ニ)+(ヘ) 円
㉔ 第2期 (イ) 概算保険料額 (⑬の(イ)×⑬) (労働保険料のみ) (4,613,332) 円	(ロ) 労働保険料充当額 (⑬の(イ)×⑬) (労働保険料のみ) 円	(ハ) 不足額 (⑬の(ハ)) 円	(ニ) 今期労働保険料 (⑬の(イ)-(ロ)又は(イ)+(ハ)) 円	(ホ) 一般拠出金充当額 (⑬の(イ)-(ロ) (一般拠出金のみ)) 円	(ヘ) 一般拠出金額 (⑬の(ハ)-(ニ)の(ホ)) (注2) 円	(ト) 今期納付額 (ニ)+(ヘ) 円
㉕ 第3期 (イ) 概算保険料額 (⑬の(イ)×⑬) (労働保険料のみ) (4,613,331) 円	(ロ) 労働保険料充当額 (⑬の(イ)×⑬) (労働保険料のみ) 円	(ハ) 不足額 (⑬の(ハ)) 円	(ニ) 今期労働保険料 (⑬の(イ)-(ロ)又は(イ)+(ハ)) 円	(ホ) 一般拠出金充当額 (⑬の(イ)-(ロ) (一般拠出金のみ)) 円	(ヘ) 一般拠出金額 (⑬の(ハ)-(ニ)の(ホ)) (注2) 円	(ト) 今期納付額 (ニ)+(ヘ) 円

上段は増額分  
 下段( )内は増額後の総額

増額になる  
 事業所名と枝番

㉖ 加入している労働保険 (イ) 労働保険 (ロ) 雇用保険	㉗ 特掲事業 (イ) 該当する (ロ) 該当しない	㉘ 住所 (イ) 住 所 (法人のときは事務所の所在地) 大津市打出浜14-15	㉙ 事業所名と枝番 (イ) 事業所名 (ロ) 名称 滋賀商工会議所
㉚ (イ) 所在地	㉛ (イ) 所在地	㉜ 氏名 (イ) 氏名 (法人のときは代表者の氏名) 会長 滋賀三郎	㉝ 印

(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。)

労働保険事務組合保険料等申告書内訳総括表

増額訂正の表示（赤字）

R2年9月18日

増額訂正

名称

滋賀商工会議所

印

労働保険事務組合の

所在地

大津市打出浜14-15

〒520-0806 TEL 099-522-6520

代表者の氏名

会長 滋賀三郎

印

2	5	3	0	1	9	3	0	9	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

事務担当者名 ( 浜大津みゆき )

年度			年度		
区分	確定保険料 (円)		区分	概算保険料 (円)	
労災保険	一般保険料		労災保険	一般保険料	27,000
	第1種特別加入保険料			第1種特別加入保険料	6,427
	計			計	32,427
雇用保険	一般		雇用保険	一般	141,480
	保険料			保険料	
	計			計	141,480
合計			合計		
			173,907		
申告済概算保険料			各期分納付料の概算保険料	第1期	(4,526,379)
差引額	充当額又は還付額			第2期	(4,613,332)
	不足額			第3期	(4,613,331)

増額分のみ

上段は増額分  
下段（）内は  
増額後の総額

高年齢労働者 に おける 確定申告事業場	雇用保険率	人員	支払賃金総額
		人	千円

増額分のみ

概算申告事業場における	委託事業場数	2	件
	常時使用労働者数	4	人
	雇用保険被保険者数	3	人
	第1種特別加入者数	2	人

一般拠出金

(円)

労働局用



