

**減額訂正**

労働保険番号A

府県	31	3	02	900000
----	----	---	----	--------

令和 6 年度 確定  
令和 7 年度 概算

保険料・一般拠出金申告書内訳

枚のうち	枚目
------	----

① 労働保険 番号の枝 番号	② 事業場の名称	③ 業 種	④ 労働 者 数 労働者 数	⑤ 被 保 険 者 数	⑥ 保 險 関 係 区 分	令和 6 年度確定保険料・令和 7 年度概算保険料(増加) <b>減額</b> 一般拠出				⑩ 賃金総額	⑪ 雇用保 険率	⑫ 一般保 険料 (⑩の(×)× ⑪)	確定保険料 (規模区分別)		一般拠出金		⑭ 申告済概 算保険料 (一般保険料 第1種特別 加入保険料)	令和 7 年度概算保険料			第 一 種 特 別 加 入 者														
						⑦ 賃金総額		⑧ 労働保 険率					⑨ 保険料 (⑦×⑧)		⑬ 合計額(⑨+⑫) 15人以下 16人以上			⑭ 賃金総額 (※)		⑮ 一般拠出金額 (⑭× /1000)		⑰ 労働保 険			⑱ 雇 用 保 険			⑲ 合 計 (⑰+⑱)		氏 名	令和 6 年 度の給付 基礎日額	適用 月数	区分	令和 7 年 度からの 給付基礎 日額	適用 月数
						労災 保険率	賃金 総額	労災 保険率	賃金 総額				15人 以下	16人 以上	賃金 総額 (※)	一般 拠出金 (※)		労災保 険	雇 用 保 険	合 計	保 険 料 第 一 種 特 別 加入を含む	一般保 険料	新 規 継 続 変 更 脱 退	新 規 継 続 変 更 脱 退											
007	有限会社 OO製作所	4402	8	8	両保 労災 雇用	(-) 23,456 (特) 3,650 (○)	(-) 304,928 (特) 47,450 (計) 352,378	(-) 23,456 (○)	15.5	363,568	715,946						(年更時)							米子 三郎											
007	有限会社 OO製作所	4402	8	8	両保 労災 雇用	(-) 5,864 (特) 912 (○)	(-) 76,232 (特) 11,856 (計) 88,088	(-) 5,864 (○)	15.5	90,892	178,980			5,864	117	(確定)	令和7年6月25日 事業廃止・委託解除								米子 三郎										
					両保 労災 雇用	(-) (差額) (○)	(-) △264,290 (計)	(-) △272,676 (計)			△536,966 (計)																								
					両保 労災 雇用	(-) (差額) (○)	(-) (差額) (計)	(-) (差額) (計)			減額																								
					両保 労災 雇用	(-) (差額) (○)	(-) (差額) (計)	(-) (差額) (計)			2期																								
					両保 労災 雇用	(-) (差額) (○)	(-) (差額) (計)	(-) (差額) (計)			3期																								
					両保 労災 雇用	(-) (差額) (○)	(-) (差額) (計)	(-) (差額) (計)																											
					両保 労災 雇用	(-) (差額) (○)	(-) (差額) (計)	(-) (差額) (計)																											
					両保 労災 雇用	(-) (差額) (○)	(-) (差額) (計)	(-) (差額) (計)																											
					両保 労災 雇用	(-) (差額) (○)	(-) (差額) (計)	(-) (差額) (計)																											
					両保 労災 雇用	(-) (差額) (○)	(-) (差額) (計)	(-) (差額) (計)																											
小 計																																			

徴収のみとし、納付は次の年度更新に合わせて納付します。

※ 委託解除の理由を記入します。

※ 計算式  
申告済概算保険料 715,946 ÷ 3 = 238,648 [第3期の減額]  
差額の合計 536,966 - 238,648 = 298,318 [第2期の減額]

※ 差額が増額となった場合も、委託解除は減額訂正で申告します。  
上記の計算式により第2期・第3期を算出してください。

※⑭(一般拠出金算定に係る賃金総額)については、⑦(労災保険に係る賃金総額)の(-)と同額を記入して下さい。ただし、平成19年3月31日以前に成立した一括有期事業については、一般拠出金算定対象とはなりません。

労働保険事務組合の名称

所在地

郵便番号 ( ) - ( )  
電話番号 ( ) - ( ) 番

代表者の氏名

〔事務担当者〕  
氏 名

労働局用