組様式第6号(甲)

増額訂正

労働保険番号A	府県	所掌	管轄	基幹番号
	31	3	01	900000

令和 4 年度 ~~確定~~
令和 5 年度 概算

保険料・一般拠出金申告書内訳

枚のうち 枚目

令和 4 年度確定保険料・令和 5 年度概算保険料(増加・減額)・一般拠出

① 労働保険番号の枝番号	② 事業場の名称	③ 業種	④ 常時使用労働者 ⑤ 被保険者	⑥ 保険関係区分	⑦ 労災保険 賃金総額	⑧ 労災保険率	⑨ 労災保険 保険料(⑦×⑧)	⑩ 雇用保険 賃金総額	⑪ 雇用保険率	⑫ 一般保険料(⑩の(ハ)×⑪)	⑬ 確定保険料(規模区分別) 合計額(⑨+⑫) 15人以下	⑬ 確定保険料(規模区分別) 合計額(⑨+⑫) 16人以上	⑭ 一般拠出金 賃金総額(※)	⑮ 一般拠出金額(⑭×/1000)	⑯ 申告済概算保険料 (一般保険料・第1種特別加入保険料)	⑰ 令和5年度概算保険料 労災保険 保険料(第一種特別加入を含む)	⑱ 令和5年度概算保険料 雇用保険 一般保険料	⑲ 令和5年度概算保険料 合計(⑰+⑱)	⑳ 第一種特別加入者 氏名	令和4年度の給付基礎日額	適用月数	区分	令和5年度からの給付基礎日額	適用月数
050	○○商会	9801	2	両保	7,223	3	21,669	7,223	15.5	111,956	140,195								鳥取 花子			1	9,000	8
			2	労災	2,190		6,570																	
			(0)	雇用			28,239	7,223																
				両保																		1		
				労災																				
			( )	雇用																				
051	有限会社○○	9436	2	両保	5,751	3	17,253	5,751	15.5	89,140	109,312								鳥取 太郎			1	4,000	8
			2	労災	973		2,919																	
			(0)	雇用			20,172	5,751																
				両保																		1		
				労災																				
			( )	雇用																				
052	○○運送	7203	3	両保	8,100	9	72,900	8,100	15.5	125,550	215,694								鳥取 次朗			1	9,000	7
			3	労災	1,916		17,244																	
			( )	雇用			90,144	8,100																
				両保						326,646	465,201											1		
				労災																				
			( )	雇用	(合計)		138,555																	
				両保								増額	2期	232,601								1		
				労災																				
			( )	雇用																				
				両保									3期	232,600								1		
				労災																				
			( )	雇用																				
				両保																		1		
				労災																				
			( )	雇用																				
				両保																		1		
				労災																				
			( )	雇用																				
小計			( )	両保	件																			
				労災	件																			
				雇用	件																			
				計	件																			

労働保険番号B	府県	所掌	管轄	基幹番号
(労働保険番号Aと同一のもの)				

	A	B
甲	件	件
乙	件	件

Ⓐ

Ⓑ 9.0×( )=

Ⓒ 11.0×( )=

Ⓓ 12.0×( )=

計Ⓔ

Ⓕ

件 件

円 円

計Ⓖ

Ⓗ Ⓘ Ⓙ Ⓚ Ⓛ Ⓜ

※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(一)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。

(郵便番号 -)

電話番号( )-( ) 番

労働保険事務組合の 名称

所在地

代表者の氏名

事務担当者 氏名

労働局用