

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

31759

下記のとおり申告します。

継続事業
(一括有期事業を含む。)

標準字体 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枠への記入は上記の「標準字体」でお願いします。

種別

32701

※修正項目番号 ※入力微定コード

(項1)

提出用

05B 0005163
BA111B0010325\$
47A111B0005163#

年月日

あて先 〒330-6016

さいたま市中央区新都心
11番地

埼玉労働局

79f1ze2e

労働保険特別会計歳入徴収官殿

①	都道府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号
②	労働保険番号	11101642221	-	000	
③	增加年月日(元号:令和は9)	年	月	日	元号
④	常時使用労働者数	千	万	千	人
⑤	雇用保険被保険者数	千	万	千	人

※各種区分			
管轄(2)	保険関係等	業種	産業分類
	751	3803	

※事業廃止等年月日(元号:令和は9)	年	月	日	元号	年	月	日	元号
項3	項4	項5	項6	項7	項8	項9	項10	項11
※保険関係	※片保険理由コード							

確定保険料算定期内訳	算定期間 令和6年4月1日から令和7年3月31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					⑩確定保険料・一般拠出金額(⑧×⑨)							
⑦区分	(イ) 労働保険料	千	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	千	万	千	百	十	円
	(イ)	1000分の																12円
	(ロ) 労災保険分	千	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	千	万	千	百	十	円
	(ロ)	1000分の																14円
	(ホ) 雇用保険分	千	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	千	万	千	百	十	円
	(ホ)	1000分の																19円
	(ヘ) 一般拠出金(注1)	千	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	千	万	千	百	十	円
	(ヘ)	1000分の																36円
		35千円																
		0.02																

概算・増加概算保険料算定期内訳	算定期間 令和7年4月1日から令和8年3月31日まで																	
	⑫保険料算定期基础額の見込額					⑬保険料率					⑭概算・増加概算保険料額(⑫×⑬)							
⑪区分	⑭	⑮	⑯	⑰	⑱	⑲	⑳	㉑	㉒	㉓	㉔	㉕	㉖	㉗	㉘	㉙	㉚	
劳働保険料	(イ)	千	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	千	万	千	百	十	円
	(イ)	1000分の																21円
劳災保険分	(ロ)	千	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	千	万	千	百	十	円
	(ロ)	1000分の																23円
雇用保険分	(ホ)	千	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	千	万	千	百	十	円
	(ホ)	1000分の																27円
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)	⑰	⑱	⑲	⑳	㉑	㉒	㉓	㉔	㉕	㉖	㉗	㉘	㉙	㉚	㉛	㉜	
※検算有無区分	※算調対象区分	※データ指示コード	※再入力区分	※修正項目	⑮	⑯	⑰	⑱	⑲	㉑	㉒	㉓	㉔	㉕	㉖	㉗	㉘	㉙
⑮	⑯	⑰	⑱	⑲	㉑	㉒	㉓	㉔	㉕	㉖	㉗	㉘	㉙	㉚	㉛	㉜	㉝	

(8)(10)(12)(14)(20)の(ロ)欄の金額の前に「¥」記号を付さないで下さい。

⑯申告済概算保険料額	84,588	円																	
㉐差引額	(イ) 充當額	(イ) - (10)の(イ)	(ハ) 不足額	(10)の(イ) - ⑯	⑳充當意思	㉑増加概算保険料額	㉒法人番号												
	円	円	円	円	37	(14)の(イ) - ⑯	10300011141442	円											
	(ロ) 還付額	(10) - ⑯の(イ)	千	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	千	万	千	百	十	円
																		39	

㉒期別納付額	(イ)概算保険料額(10の(イ)+㉐+次期以降の円未満端数)	(ロ)労働保険料充当額(20の(イ)(労働保険料分のみ))	(ハ)不足額(20の(ハ))	(ニ)今期労働保険料((イ)-(ロ)又は(イ)+(ハ))	(ホ)一般拠出金充当額(20の(イ)-(一般拠出金分のみ))	(ヘ)一般拠出金額(10の(ヘ)-㉒の(ホ))(注2)	(ト)今期納付額((ニ)+(ヘ))
	円	円	円	円	円	円	円
第2期	(チ)概算保険料額(10の(イ)+㉐)	(リ)労働保険料充当額(20の(イ)-㉒の(ロ))	(ヌ)第2期納付額((チ)-(リ))	(ヌ)第3期納付額((ル)-(フ))			㉓保険関係成立年月日
第3期	(ル)概算保険料額(10の(イ)+㉐)	(フ)労働保険料充当額(20の(イ)-㉒の(ロ)-㉒の(リ))					㉔事業廃止等理由

㉕事業	(イ)所在地	(ロ)名称	㉖事業主	郵便番号	電話番号
				-	()
			(イ)住所 (法人のときは 主たる事務所の 所在地)		
			(ロ)名称		
			(ハ)氏名 (法人のときは 代表者の氏名)		

㉗社会保険 労務士 記載欄	作成年月日 提出代行者 事務代理者の表示	氏名	電話番号

(注2)(注1)
右欄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

