組機様式第5号

労働保険料等算定基礎賃金等の報告

作成
＿＿＿＿＿＿頁

住所　〒

事業場名

事業主名　殿

事業場TEL:　（TEL:　）

労働保険番号

府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番	料変

雇用保険事業所番号
□ － □ － □

事務組合名

3. 事業の概要

4. 特掲事業
1. 該当する
2. 該当しない

5. 新年度賃金見込額
1. 前年度と同額
2. 前年度と変わる
労災　千円
雇用　千円
3. 委託解除年月日
年　月　日

6. 延納の申請
1. 一括納付
2. 分納(3回)

項目 / 月別	1. 労災保険及び一般拠出金対象労働者数及び賃金							
	(1) 常用労働者		(2) 役員で労働者扱いの者（業務執行権を有する者の指示を受け労働に従事し、資金を得ている者等）		(3) 臨時労働者（パートタイマー、アルバイト等）		(4) 合計（(1)+(2)+(3)）	
	人員	支払賃金	人員	支払賃金	人員	支払賃金	人員	支払賃金
4月	人	円	人	円	人	円	人	円
5月								
6月								
7月								
8月								
9月								
10月								
11月								
12月								
1月								
2月								
3月								
賞与等　月								
賞与等　月								
賞与等　月								
合計							1ヵ月平均使用労働者数　人	A　円 D　千円

項目 / 月別	2. 雇用保険対象被保険者数及び賃金							
	(5) 被保険者（日雇労働被保険者に支払った賃金を含むなお、パートタイマー、アルバイト等雇用保険の被保険者とならない者を除く）		(6) 役員で被保険者扱いの者（給与支払等の面からみて労働者的性格の強い者）		(7) 合計（(5)+(6)）		(8) うち高年齢労働者分（年度の初日において満64歳以上の者）	
	人員	支払賃金	人員	支払賃金	人員	支払賃金	人員	支払賃金
4月	人	円	人	円	人	円	人	円
5月								
6月								
7月								
8月								
9月								
10月								
11月								
12月								
1月								
2月								
3月								
賞与等　月								
賞与等　月								
賞与等　月								
合計					1ヵ月平均被保険者数　人	B　円 E　千円	1ヵ月平均高年齢労働者数　人	C　円 F　千円

8		※業種変更年月	業種変更前（業種変更が無い時）	a　人	b　千円		年　月	c　人	d　千円	e　人	f　千円
		年　月	業種変更後		千円				千円		千円

No	9. 特別加入者の氏名	10.承認された基礎日額	11.適用月数 確定	11.適用月数 概算	12.希望する基礎日額
		円			円 00
					円 00
					円 00
					円 00

No	9. 特別加入者の氏名	10.承認された基礎日額	11.適用月数 確定	11.適用月数 概算	12.希望する基礎日額
		円			円 00
					円 00
					円 00
					円 00

No	9.特別加入者の氏名	10.承認された基礎日額	11.適用月数 確定	11.適用月数 概算	12.希望する基礎日額
		円			円 00
					円 00
					円 00
					円 00

申告済概算保険料
円

作成者氏名　記名押印又は署名
印

13. 雇用保険料免除高年齢労働者氏名（生年月日）		
（明・大・昭　年　月　日）	（明・大・昭　年　月　日）	（明・大・昭　年　月　日）
（明・大・昭　年　月　日）	（明・大・昭　年　月　日）	（明・大・昭　年　月　日）

上記のとおり報告します。

平成　年　月　日

事業主氏名

記名押印又は署名
印

7. 予備欄

	予備欄1		
1期	円	円	円
2期	円	円	円
3期	円	円	円