

労働保険料算定基礎賃金等の報告

住所 〒

事業場名

事業主名 殿

事業場TEL:

労働保険番号

府県	所管	管轄	基幹番号	枝番	料変
23					

雇用保険事業所番号

- -

事務組合名 一般社団法人名古屋南労働基準協会
(TEL: 052 - 651 - 9246)

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

3 委託解除年月日
年 月 日

4 委託解除拠出金出納済

項目 月別	1. 労災保険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		(3) 臨時労働者		(4) 合計	
	人員	支払賃金	人員	支払賃金	人員	支払賃金	人員	支払賃金
令和5年4月								
5月								
6月								
7月								
8月								
9月								
10月								
11月								
12月								
令和6年1月								
2月								
3月								
賞与等 月								
賞与等 月								
賞与等 月								
合計							12月平均使用労働者数 人 A	円 D

項目 月別	1. 雇用保険対象被保険者数及び賃金							
	(5) 被保険者		(6) 役員で労働者扱いの者		(7) 合計			
	人員	支払賃金	人員	支払賃金	人員	支払賃金	人員	支払賃金
令和5年4月								
5月								
6月								
7月								
8月								
9月								
10月								
11月								
12月								
令和6年1月								
2月								
3月								
賞与等 月								
賞与等 月								
賞与等 月								
合計							12月平均使用労働者数 人 B	円 E

8	※業種変更年月	業種変更前 (業種変更が無い時)	年 月
	年 月	業種変更後	年 月

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		12.希望する基礎日額
			確定	概算	
		円			円
		円			円
		円			円
		円			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		12.希望する基礎日額
			確定	概算	
		円			円
		円			円
		円			円
		円			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		12.希望する基礎日額
			確定	概算	
		円			円
		円			円
		円			円
		円			円

申告済概算保険料

円

作成者氏名

円

上記のとおり報告します。

令和 6 年 月 日

事業場名

事業主氏名

7. 予備欄	予備欄1	予備欄2	予備欄3
	1期	円	円
2期	円	円	円
3期	円	円	円