

# 労働保険料等算定基礎賃金等の報告

〒 \_\_\_\_\_ 一 \_\_\_\_\_ 殿

住所

事業場名 \_\_\_\_\_

事業主名 \_\_\_\_\_

労働保険番号

府県	所掌	管轄	基礎番号	枝番	料変

雇用保険事業所番号

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

事務組合名 登米中央商工会  
(TEL: 0220-22-3681)

事業場TEL: \_\_\_\_\_

項目	1. 労働者		(2) 役員で労働者扱いの者		(3) 臨時労働者 (パートタイマー、アルバイト等)		(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
月別								
4月								
5月								
6月								
7月								
8月								
9月								
10月								
11月								
12月								
1月								
2月								
3月								
賞与額								
賞与額								
賞与額								
合計								

8

業種変更前 (業種変更が無い時)	年	月	日
	業種変更後	年	月

No	9. 特別加入者の氏名		10. 承認された基礎月額		11. 適用月数		12. 希望する基礎月額	
	氏名	基礎月額	承認基礎月額	確定基礎月額	承認月数	希望月数	承認基礎月額	希望基礎月額

上記のとおり報告します。  
令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日  
事業主氏名 \_\_\_\_\_

_____	_____
_____	_____
_____	_____

3. 事業の概要	4. 特掲事業 1. 該当する 2. 該当しない	5. 前年度賃金見込額 1. 前年度と同額 2. 前年度と変わる
6. 延納の申請 1. 一括納付 2. 分納 (3回)		

項目	2. 雇用保険対象被保険者数及び賃金		(7) 合計	
	人員	支払賃金	人員	支払賃金
(5) 被保険者 <small>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 雇用保険の対象外者ではない者を除く</small>				
(6) 役員で被保険者扱いの者 <small>給与支払等の面からみて 労働者の性格の強い者</small>				
人員				
支払賃金				
人員				
支払賃金				
合計				

9

年	月	日
---	---	---

No	9. 特別加入者の氏名		10. 承認された基礎月額		11. 適用月数		12. 希望する基礎月額	
	氏名	基礎月額	承認基礎月額	確定基礎月額	承認月数	希望月数	承認基礎月額	希望基礎月額

7. 予備欄

委託手数料	予備欄2	予備欄3
1期		
2期		
3期		

作成者氏名 \_\_\_\_\_ 記名押印又は署名 \_\_\_\_\_ 印

