

労働保険料等算定基礎賃金等の報告

令和 5年度確定 令和 6年度概算 令和 年 月 日 作成

組織様式第5号

提出期限
4月19日(金)

※ 必着をお願いします ※

令和6年度 年度更新書類
ご提出のお願い

必要事項をご入力の上、
メール・FAX等で
ご提出ください。

(受理印押印・内容チェック
済のコピーを事業主控として、
納入通知書とともに5月初旬
にお送りする予定です。)

★R5.4月～R6.3月の
下記事項を記入。

- ①各月の「人員」数を記入。
- ②各月の支払った賃金等の
合計額を「支払賃金」欄

★賞与を記入。

- ①「賞与の支給月」を記入。
- ②賞与の出ている「人員」
数を記入。
- ③支払った賞与の合計額を
「賃金支払」欄に記入。

※ 賃金総額は、保険料や税額を
控除する前の総支給額でご入力
ください。
(通勤手当等も算入してください)

※ 同封の雇用保険
「事業所別被保険者台帳」の
人数をご確認ください。
雇用保険資格取得・喪失手続き
漏れがある場合は、
事務組合までご連絡ください。

※ 病気・ケガや育児休業等で
長期間休まれて給与支払がない
方も人員数には含めてください。

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

27

雇用保険事業所番号

事務組合:労働保険事務組合 豊中商工会議所
(TEL 06-6845-8004)

3. 事業の概要

4. 特掲事業
1. 該当する

5. 新年度賃金見込額
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)

労働保険料を
6月に一括で支払うなら
→1. 一括納付
年3回(6・10・1月)の分割なら
→2. 分割 (年3回)
いずれかに○印してください。
(概算保険料合計が2万円未満の
場合は、分割を希望されても一括
とさせていただきます。)

令和6年度の支払予定賃金総額が、
●令和5年度とほぼ同じ(多少の変動)
なら「1. 前年度と同額」に、○印。
●令和5年度の2倍以上または
半分以下(大幅な変動)になるときは、
「2. 前年度と変わる」に○印。
→この場合は、見込賃金総額を
千円単位で入力してください。

※注意: 従業員数が0人の場合
労災 500千円
雇用 1,000千円
とさせていただきます。

| 項目 | 1. 労災保険及賃金 | | | | 2. 雇用保険賃金 | | | |
|-----|------------|------|----------------|------|---------------------|------|--------|------|
| | (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 |
| 4月 | | | | | | | | |
| 5月 | | | | | | | | |
| 6月 | | | | | | | | |
| 7月 | | | | | | | | |
| 8月 | | | | | | | | |
| 9月 | | | | | | | | |
| 10月 | | | | | | | | |
| 11月 | | | | | | | | |
| 12月 | | | | | | | | |
| 1月 | | | | | | | | |
| 2月 | | | | | | | | |
| 3月 | | | | | | | | |
| 合計 | | | | | | | | |
| 8 | ※業種変更年月 | | | | 業種変更前 (業種変更が無い時) | | | |
| | 年 月 | | | | 業種変更後 | | | |

建設事業所の
雇用保険(末尾2)では
左半分の労災部分は
入力不要です。

「役員報酬」の部分は
含まれません。
労働者としての、「賃金」
部分のみ入力してください。

作成者氏名を必ず
ご入力ください。
(確認事項がある場合、
書類を作成されたご担
当者様宛にご連絡差し
上げます)

| 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 概算 | 12. 希望する 基礎日額 |
|----|-------------|-------------------|-------------------|------------------|
| 01 | | | | 00 |
| 04 | | | | 00 |
| 07 | | | | 00 |
| 10 | | | | 00 |
| 11 | | | | 00 |
| 12 | | | | 00 |

申告済概算保険料

作成者氏名

7. 予備欄
委託手数料 予備欄2 予備欄3
1期 2期 3期

<特別加入について>
建設事業所の雇用保険(末尾2)には特別加入はありません。
記入しないでください。

情報を入力してください。

上記のとおり報告します。
令和 年 月 日
事業主氏名

どうしても期日に
間に合わない
特別な事情がある時、
また、作成に関して
ご不明な点がある時は、
事務組合まで
お問合せください。
TEL:06-6845-8004