

※必ず見てください※

組織様式第5号

労働保険料等算定基礎賃金等の報告

作成

住所 〒 -

事業場名 **住所、名称等に変更がありましたら
赤で訂正ください**

事業主名 殿

労働保険番号

府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番	料変
27	3	03	941010		

雇用保険事業所番号

事務組合名 一般社団法人西工業会労働保険事務組合
(TEL : 06-6582-0910)

3.事業の概要

記入がない場合
前年度と同額になります。

2.該当しない

6.延納の申請
1.一括納付
2.分納(3回)

事業内容をご記入ください。

新年度賃金見込額
1.前年度と同額
2.前年度と変わる
「②前年度と変わる」の場合以下に賃金額を入力ください。

労	年	賃	金	見	込	額
						千円
						千円

委託解除年月日

4.委託解除提出金納付済

※交通費(定期代)を別途、現金や現物を支給している場合は、必ず賃金額に合算してください。

※注意
(1)の常用労働者と、(5)の被保険者の人数が、相違する場合は、理由をお知らせください。
(4)パート・アルバイトを含む全労働者の賃金を記入ください
※事業主、役員など使用者は含みません。

項目	1. 労働者数及び賃金				2. 雇用保険対象被保険者数及び賃金			
	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	3	750,000	1	80,000	4	830,000	5	750,000
5月	3	750,000	1	80,000	4	830,000	3	750,000
6月	3	750,000	2	160,000	5	910,000	3	750,000
7月	3	750,000	1	80,000	4	830,000	3	750,000
8月	2	500,000			2	500,000	2	500,000
9月	3	750,000			3	750,000	3	750,000
10月	3	750,000	1	80,000	4	830,000	3	750,000
11月	2	500,000	1	80,000	3	580,000	2	500,000
12月	3	750,000	2	160,000	5	910,000	3	750,000
1月	2	500,000			2	500,000	2	500,000
2月	3	750,000			3	750,000	3	750,000
3月	3	750,000	1	80,000	4	830,000	3	750,000
賞与額	3月	1,500,000			3	1,500,000	3	1,500,000
賞与額	3月				3	0	0	0
計		1,500,000		0	1,500,000		0	0
合計		9,750,000		800,000	10,550,000		9,750,000	9,750

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、パートタイム、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の性格の強い者)

(7) 会社役員

作成者氏名を記入ください。

作成者氏名 大阪 次朗

人員	支払賃金	人員	支払賃金	人員	支払賃金
5	750,000			5	750,000
3	750,000			3	750,000
3	750,000			3	750,000
3	750,000			3	750,000
2	500,000			2	500,000
3	750,000			3	750,000
3	750,000			3	750,000
2	500,000			2	500,000
3	750,000			3	750,000
3	750,000			3	750,000
3	750,000			3	750,000
3	1,500,000			3	1,500,000
	1,500,000			0	0
	1,500,000			0	0
	9,750,000		0		9,750

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
	大阪 太郎 (日額変更例)	140 00	12 12	50 00
	大阪 次朗 (脱退例)	35 00	12 0	00
	志賀 健	100 00	12 12	100 00

(前年と同じ日額で継続する場合) ↑

今年度の希望基礎日額をご記入ください。

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
		00		00
		00		00
		00		00
		00		00

事業所名、事業主名を記入ください。

出向者 2名あり

上記のとおり報告します。
令和 年 月 日
事業主氏名

記名押印又は署名

7. 予備欄	事務組合費	会費	顧問報酬
1期			
2期			
3期			

※他社への出向者の人数は空いている箇所へ記入ください。