

(一元両保険)

保険料申告書内訳

労働保険番号		府県	所掌	管轄	基幹番号		令和 年 度 概 算 保 険 料					第1種特別加入者				
		18	3	01	93085	1	⑤ 労働保険		⑩ 雇用保険			⑫ 概算保険料合計額 (⑧+⑪)	氏名	適用月数	令和年度の給付基礎日額	
① 枝番号	② 事業場の名称	③ 成立業種		④ 保険関係区分	⑥ 賃金総額 千円	⑦ 労災保険率 1000分の	⑧ 保険料 (⑥×⑦) 円	⑨ 賃金総額 千円	⑩ 雇用保険率 1000分の	⑪ 一般保険料 (⑨×⑩) 円	⑫ 概算保険料合計額 (⑧+⑪) 円					
												両保 (一)	労災 (特)	雇用 (計)	両保 (一)	労災 (特)

一括納付を希望の場合チェック

S R 保険料申告書内訳

(二元雇用)

労働保険番号		府県	所掌	管轄	基幹番号				
		18	3	01	930852				
令和 年度 概算 保険料									
① 枝 番号	事業場の名称	② 成立 業種		③ 被保険 者数	④ 保険 関係 区分	⑤ 雇用 保険			⑧ 概算 保険料 合計額
						⑤ 賃金総額 千円	⑥ 雇用 保険率 1000分の	⑦ 一般保険料 (⑤×⑥) 円	
					雇用 (賃)				
					雇用 (賃)				
					雇用 (賃)				
					雇用 (賃)				

一括納付を希望の場合チェック

S R 保険料 申告内訳

(二元建設労災)

労働保険番号		府県	所掌	管轄	基幹番号						
		18	1	01	930855						
① 枝 番号	事業場の名称	令和		年度概算保険料				⑧ 概算 保険料 合計額	第1種特別加入者		
		② 成立 業種	③ 常用使 用労働 者数	④ 保険 関係 区分	⑤ 賃金総額		⑥ 労災 保険率		⑦ 保 險 料 (⑤×⑥)	氏 名	適 用 月 数
					千円	1000分の	円	円			円
				労災	(一)						
					(特)						
					(計)						
				労災	(一)						
					(特)						
					(計)						
				労災	(一)						
					(特)						
					(計)						
				労災	(一)						
					(特)						
					(計)						

一括納付を希望の場合チェック

S R 保険料 申告内訳

(二元事務所労災など)

労働保険番号		府県	所掌	管轄	基幹番号						
		18	1	01	930856						
① 枝 番号	事業場の名称	② 成立 業種	③ 常用使 用労働 者数	④ 保険 関係 区分	令和 年度概算保険料			⑧ 概算 保険料 合計額	第1種特別加入者		
					⑤ 労災保険				氏名	適用 月数	令和 年度の 給付基 礎日額
				⑤ 賃金総額 <small>千円</small>	⑥ 労災 保険率 <small>1000分の</small>	⑦ 保 険 料 <small>(⑤×⑥)</small> 円					
				労災 (一) (特) (計)							
				労災 (一) (特) (計)							
				労災 (一) (特) (計)							
				労災 (一) (特) (計)							

一括納付を希望の場合チェック