

(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		労 災 保 険			雇 用 保 険			概 算 保 険 料 合 計 額 (⑧+⑪)					
① 枝 番 号	事業場の名称	② 成 立 業 種		③ 常 時 使 用 労 働 保 険 関 係 区 分	④ 雇 用 被 保 険 者	⑤ 保 険 区 分	⑥ 賃 金 総 額	⑦ 労 災 保 険 率	⑧ 保 険 料 (⑥×⑦)	⑨ 賃 金 総 額	⑩ 雇 用 保 険 率	⑪ 一 般 保 険 料 (⑨×⑩)	氏 名					
							千円	1000分の	円	千円	1000分の	円	氏 名	適 用 月 数	令 和 年 度 の 給 付 基 礎 日 額			
						両保 (一)												
						労災 (特)												
						雇用 (計)												
						両保 (一)												
						労災 (特)												
						雇用 (計)												
						両保 (一)												
						労災 (特)												
						雇用 (計)												

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	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			
				労災	(一)						
				労災	(特)						
				労災	(計)						
				労災	(一)						
				労災	(特)						
				労災	(計)						
				労災	(一)						
				労災	(特)						
				労災	(計)						
				労災	(一)						
				労災	(特)						
				労災	(計)						

一括納付を希望の場合チェック