労働保険料等算定基礎賃金等の報告

組機様式第5号

〒
所在地

事業所名
代表者名

労働保険番号

府	県	所掌	管轄	基幹番号						枝番号		

料変

雇用保険番号

〒成29年度確定　平成30年度概算

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

	1，労災保険及び一般拠出金対象労働者数及び賃金								2,雇用保険対象被保険者数及び賃金							
	(1)常用労働者		(2)役員で労働者扱いの者		(3)臨時労働者 (パート、アルバイト)		(4)合計 (1)＋(2)＋(3)		(5)被保険者(雇用保険被保険者に支払った賃金。(8)欄の賃金含む。)		(6)役員で被保険者扱いの者		(7)合　計 (5)＋(6)		(8)うち高年齢者分(年度の初日において満64歳以上の者)	
	人員 人	支払賃金 (円)	人員 人	支払賃金 (円)	人員 人	支払賃金 (円)	人員 人	支払賃金 (円)	人員 人	支払賃金 (円)	人員 人	支払賃金 (円)	人員 人	支払賃金 (円)	人員 人	支払賃金 (円)
29年　4 月																
5 月																
6 月																
7 月																
8 月																
9 月																
10 月																
11 月																
12 月																
30年　1 月																
2 月																
3 月																
賞与　月																
賞与　月																
賞与　月																
合計																

特別加入者氏名	希望する日額(30年4月～)
	円

特別加入者氏名	希望する日額(30年4月～)
	円

特別加入者氏名	希望する日額(30年4月～)
	円

特別加入者氏名	希望する日額(30年4月～)
	円

雇用保険保険料免除高年齢者氏名	生年月日

雇用保険保険料免除高年齢者氏名	生年月日

雇用保険保険料免除高年齢者氏名	生年月日

平成　　年　　月　　日

事業所名

事業主名　　印