

労働保険料算定基礎賃金等の報告

住所 〒

事業場名

事業主名 (理事長)

事業場 TEL:

労働保険番号

府県	所管	管轄	基幹番号	枝番
45	3	01	930360	

雇用保険事業所番号 - -

3. 事業の概要

9434: 保育所
9435: 認定こども園
9432: 社会福祉又は介護事業

4. 特掲事業 2

1 該当する
2 該当しない

5. 新年度賃金見込額 1

1 前年度と同額
2 前年度と変わる

3. 委託解除年月日

6. 延納の申請

1 一括納付
2 分納 (3回)

事務組合名 (一社)宮崎県保育連盟連合会
(TEL: 0985-28-5835)

項目 月別	1. 労災保険対象労働者数及び賃金								1. 雇用保険対象被保険者数及び賃金																					
	(1) 常用労働者 (雇用保険被保険者)		(2) 役員で労働者扱いの者 (業務執行権を有する者の指示を受け労働に従事し、賃金を得ている者等)		(3) 週20時間未満労働者 (雇用保険未加入者)		(4) 合計 (1) + (2) + (3)		(5) 被保険者 (雇用保険被保険者)		(6) 役員で労働者扱いの者 (給与支払等の面からみて労働者の性格の強い者)		(7) 合計 (5) + (6)																	
	人員	支払賃金	人員	支払賃金	人員	支払賃金	人員	支払賃金	人員	支払賃金	人員	支払賃金	人員	支払賃金																
4月	(1) 保育園で賃金を受けて働いている労働者(臨時職員でも、雇用保険被保険者となる労働者はすべて常用労働者)の人員・支払賃金(総支給額)を入力		(2) 理事長と同居で雇用保険には加入できないが、労災のみ加入の場合に入力		(3) 雇用保険の被保険者とならない者(週20時間未満の方) ※パートでも雇用保険に加入している方は(1)常用労働者に入れてください		※A・令和4年度(4月から9月まで・賞与を含む)の合計(円単位)		(5) 雇用保険被保険者(65歳以上の高齢者や、短時間雇用被保険者を含む)の人員・支払賃金 特別加入者は除く		※C・令和4年度(4月から9月まで・賞与を含む)の合計(円単位)		前期計																	
5月													前期 A		円		前期 C		円											
6月													R4年度は前期・後期で雇用保険率が違うため、それぞれで算定されます。賞与も前期(4~9月)、後期(10~3月)で分けて入力してください。また、賞与は人数は不要です。		※A'・B'・ A・Bの千円単位(千円未満切り捨て)		※B・令和4年度(10月から3月まで・賞与を含む)の合計(円単位)		※C'・D'・ C・Dの千円単位(千円未満切り捨て)		※D・令和4年度(10月から3月まで・賞与を含む)の合計(円単位)		後期計							
7月																							後期 B		円		後期 D		円	
8月																							合計		A'		千円		C'	
9月													賞与等 6月		賞与等 6月		賞与等 12月		賞与等 12月		賞与等 12月		賞与等 12月		合計					
10月													賞与等 12月		賞与等 12月		賞与等 12月		賞与等 12月		賞与等 12月		賞与等 12月		合計					
11月													賞与等 12月		賞与等 12月		賞与等 12月		賞与等 12月		賞与等 12月		賞与等 12月		合計					
12月													賞与等 12月		賞与等 12月		賞与等 12月		賞与等 12月		賞与等 12月		賞与等 12月		合計					
1月	賞与等 12月		賞与等 12月		賞与等 12月		賞与等 12月		賞与等 12月		賞与等 12月		合計																	
2月	賞与等 12月		賞与等 12月		賞与等 12月		賞与等 12月		賞与等 12月		賞与等 12月		合計																	
3月	賞与等 12月		賞与等 12月		賞与等 12月		賞与等 12月		賞与等 12月		賞与等 12月		合計																	
合計	賞与等 12月		賞与等 12月		賞与等 12月		賞与等 12月		賞与等 12月		賞与等 12月		合計																	

No	9. 特別加入者の氏名	10. 承認された基礎日額	11. 適 確定	基礎日額
				00
	特別加入者は上記の賃金報告(4~12月)には計上しないでください。			00
				00
				00
				00

上記のとおり報告します。

令和 5 年 4 月 日

事業主氏名
0
0

※ R4年度概算保険料合計額
(R4年度第1期納入通知書に記載)
わからない場合は空白にしてください

申告済概算保険料

作成者氏名

※色が付いていない部分は数式が入っていますので、手入力をしないようお願いいたします。

事務組合確認欄		
確定保険料	①前期 4~9月	②後期 10~3月
労災	0	0
雇用	0	0
小計	0	0
①+②確定保険料	0	

事務局へ提出(メール添付)
*押印は不要です。