

申告書②

a. 算定基礎賃金等の報告 (賃金関係事項) (青枠の用紙)

- 〈手続の流れ〉
1. 令和5年4月～令和6年3月までの労働分の賃金 (通勤手当等を含んだ総支給額、賞与を含む) をご記入ください。
 2. 会社ゴム印・代表者印を押印の上、青色の返信用封筒にてご返送ください。
 3. 申請書①提出以降に所在地等変更があった場合は、赤字で訂正の上ご返送ください。

書類提出/令和6年
4月3日(水)まで
データによる提出について
データをメールにて送信の場合は提出期限が
令和6年4月10日(水)となります。
詳しい内容は本誌の「裏表紙」をご確認ください。

一般事業
建設業
(工事現場の労災保険のみ
加入の場合を除く)
共通

申告書② メール提出時は必ずご入力ください。

令和5年度確定 令和6年度概算 労働保険料等算定基礎賃金等の報告

| | | | |
|----------------------|---|--------------------------------------|--|
| 〒 462-0002 TEL. - - | 労働保険番号 府県 所管 管轄 基幹番号 枝番号 23 3 02 935090 345 | 事業の概要 事業種別 1. 該当する 2. 該当しない | 新年度の賃金見込額 1. 前年度と同額 2. 前年度と変わる 千円 千円 |
| 所在地 名古屋市中区清水1-3-1 | 雇用保険事業所番号 2302 - 202976 - 6 | 延納の回数 1. 一括納付 2. 分納 (☑) | 3. 委託解除年月日 |
| 事業名 東ノ内産業(株) | 事務組合名 (一社)名北労働基準協会 | | |
| 事業主名 鈴木 一郎 | | | |

| 区分 月別 | ① 雇用保険の加入者 及び出向先労働者 | | | ② 役員で労働者扱い の方 (役員報酬分除く) | | | ③ 雇用保険の 加入資格が ない労働者 | | | ④ 合計 (①+②+③) | | |
|----------|------------------------|------------|---|-------------------------------|---|-----------|---------------------------|-------------|---|-----------------|---|---|
| | 人 | 円 | 円 | 人 | 円 | 円 | 人 | 円 | 円 | 人 | 円 | 円 |
| 令和5年4月 | 3 | 601,616 | | | 1 | 98,000 | 4 | 699,616 | | | | |
| 5月 | 3 | 653,417 | | | 1 | 106,000 | 4 | 759,417 | | | | |
| 6月 | 3 | 602,189 | | | 1 | 114,000 | 4 | 716,189 | | | | |
| 7月 | 3 | 618,441 | | | 1 | 106,000 | 4 | 724,441 | | | | |
| 8月 | 3 | 615,781 | | | 1 | 108,500 | 4 | 724,281 | | | | |
| 9月 | 2 | 478,913 | | | 1 | 100,500 | 3 | 579,413 | | | | |
| 10月 | 2 | 441,112 | | | 1 | 100,500 | 3 | 541,612 | | | | |
| 11月 | 4 | 891,817 | | | 1 | 108,500 | 5 | 1,000,317 | | | | |
| 12月 | 4 | 801,681 | | | 1 | 116,500 | 5 | 918,181 | | | | |
| 令和6年1月 | 4 | 800,213 | | | 1 | 106,000 | 5 | 906,213 | | | | |
| 2月 | 4 | 805,416 | | | 1 | 98,000 | 5 | 903,416 | | | | |
| 3月 | 4 | 803,211 | | | 1 | 108,500 | 5 | 911,711 | | | | |
| 賞与5年7月 | 3 | 1,213,189 | | | 1 | 50,000 | | 1,263,189 | | | | |
| 賞与5年12月 | 4 | 1,318,111 | | | 1 | 100,000 | | 1,418,111 | | | | |
| 合計 | | 10,645,107 | | | | 1,421,000 | 4人 | 12,066,107円 | | | | |

| 区分 月別 | ⑤ 雇用保険の加入者 | | | ⑥ 雇用保険兼務役員 の届出加入者 (役員報酬分除く) | | | ⑦ 合計 (⑤+⑥) | | |
|----------|------------|------------|---|-----------------------------------|---|-------------|---------------|---|---|
| | 人 | 円 | 円 | 人 | 円 | 円 | 人 | 円 | 円 |
| 令和5年4月 | 3 | 601,616 | | | 3 | 601,616 | | | |
| 5月 | 3 | 653,417 | | | 3 | 653,417 | | | |
| 6月 | 3 | 602,189 | | | 3 | 602,189 | | | |
| 7月 | 3 | 618,441 | | | 3 | 618,441 | | | |
| 8月 | 3 | 615,781 | | | 3 | 615,781 | | | |
| 9月 | 2 | 478,913 | | | 2 | 478,913 | | | |
| 10月 | 2 | 441,112 | | | 2 | 441,112 | | | |
| 11月 | 4 | 891,817 | | | 4 | 891,817 | | | |
| 12月 | 4 | 801,681 | | | 4 | 801,681 | | | |
| 令和6年1月 | 4 | 800,213 | | | 4 | 800,213 | | | |
| 2月 | 4 | 805,416 | | | 4 | 805,416 | | | |
| 3月 | 4 | 803,211 | | | 4 | 803,211 | | | |
| 賞与5年7月 | 3 | 1,213,189 | | | 3 | 1,213,189 | | | |
| 賞与5年12月 | 4 | 1,318,111 | | | 4 | 1,318,111 | | | |
| 合計 | | 10,645,107 | | | | 10,645,107円 | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----------|---------------|--------------|----|----------|---------------|--------------|----|----------|---------------|--------------|----|----------|---------------|--------------|
| No | 特別加入者の氏名 | 承認された 基礎日額 | 希望する 基礎日額 |
| | | 00円 | 00円 |
| | | 00円 | 00円 |
| | | 00円 | 00円 |

申告済概算保険料 作成者氏名・連絡先
松井 大輔 (印)

事業主氏名 (記入又は押印)
東ノ内産業株式会社
鈴木 一郎 (印)

上記の通り報告いたします。
令和6年 月 日

D 労災保険記入欄 各該当者の人員(休業者含む)、支払賃金をご記入ください。
(建設業の工場・事務所の労災保険については、該当業務従事者分の人員、賃金をご記入ください。)

- ① 欄 雇用保険に加入している労働者全員(②の労働者を除く) 出向労働者は出向先で申告してください。
- ② 欄 雇用保険の兼務役員の届出をしている方 (税法上の役員報酬部分を除いた労働者部分のみ記入。被保険者扱いするには職安への届出が必要です)
- ③ 欄 雇用保険の加入資格がないパートタイマー、アルバイト
- ④ 欄 上記の①②③の合計額

E 雇用保険記入欄 各該当者の人員(休業者含む)、支払賃金をご記入ください。

- ⑤ 欄 雇用保険に加入している労働者全員 (⑥の被保険者を除く)
- ⑥ 欄 雇用保険の兼務役員の届出をしている方 (税法上の役員報酬部分を除いた労働者部分のみ記入。被保険者扱いするには職安への届出が必要です)
- ⑦ 欄 上記の⑤⑥の合計額

F その他の記入欄

- ・作成者氏名→ 報告書作成者の氏名、印鑑
- ・事業主氏名→ ゴム印、事業主印(メール提出時は押印不要)

※ご提出後に変更が発生した場合はご連絡ください。

ご注意ください!こんな誤り

① 源泉徴収後の賃金を誤記入

税金 社会保険料 控除後の賃金

総支給額で記入
労働保険の申告対象となるのは、税金、社会保険料を控除する前の、諸手当を含んだ総支給額です。また、賞与も忘れずにご記入ください。

② 通勤手当を含めなかった

通勤手当も含める
税金等と異なり労働保険は、通勤手当も申告対象です。定期券の現物支給も購入額を支給対象月数で割り、各月に算入ください。

③ アルバイトの賃金を未記入

全労働者の賃金を記入
労働保険は従業員だけでなく、アルバイト、パートタイマーも対象です。勤務期間・時間の短い方も漏らさず賃金をご記入ください。

④ 退職者賃金を含めなかった

退職者の賃金も含める
すでに退職された労働者であっても、令和5年4月以降に賃金の支払いがあれば、労働保険料の算定対象となります。

⑤ 事業主等の賃金を誤算入

社長 取締役の息子
労働者、雇用保険被保険者の賃金を記入
事業主等の労働保険適用除外者の収入は、賃金に含めないでください。詳しくは労働保険適用除外者(10ページ)をご覧ください。

⑥ 現場作業員の賃金を誤算入

(建設業 工場・事務所の労災保険)
該当業務従事分の賃金のみ記入
建設業の工場、事務所の労災保険は、工事現場作業員の全賃金を含める必要はありません。該当業務従事分の賃金をご記入ください。

申告書②

c. 工事現場の労災保険 一括有期事業報告書
(青枠の用紙)

- 〈手続の流れ〉
1. 令和5年4月1日～令和6年3月31日までに終了した元請工事について内容をご記入ください。
 2. 会社ゴム印・代表者印を押印の上、青色の返信用封筒にてご返送ください。
 3. 平成30年3月31日までに保険が成立した場合には別用紙にご記入ください。

※元請工事について青枠内でご記入ください。元請工事がない場合は「元請工事なし」とご記入ください。

| | | |
|---|--|---|
| <p>事業の名称</p> <p>工事内容がわかるよう、具体的に工事の名称を記入。</p> | <p>事業の所在地</p> <p>工事現場の所在地を記入。</p> | <p>事業の期間</p> <p>工事期間を記入。必ず工事の終了時期が令和5年4月1日～令和6年3月31日であること。</p> |
|---|--|---|

申告書②

※メール提出時は必ずご入力ください。

請負金額の内訳

① 請負代金の額

請負代金から、消費税を除いてください。

② 請負代金に
加算する額

工事の発注者より工事に使用する資材等を支給されたり、機械器具等を貸与された場合に支給された物の価格相当額または、機械器具等の損料相当額を記入。(機械装置を除く)

③ 請負代金から
控除する額

P.9の「36」の事業の種類に該當時のみ、裾付けた機械装置の価格を記入

④ 請負金額

①+②-③の金額を記入

労働保険 一括有期事業報告書 (建設の事業)

この2部は確定保険料申告の際に、記載し(正)を提出する。

様式第7号(第34条関係)(甲)

労働保険番号 23101955015000

| 事業の名称 | 事業場の所在地 | 事業の期間 | ① 請負金額の内訳 | | | ② 請負金額 | ③ 労働費率 | ④ 資金総額 |
|-----------------------------|-------------------|-------------------------|-------------|----------------|-----------------|-------------|--------|--------|
| | | | 請負代金の額 | 請負代金に 加算する額 | 請負代金から 控除する額 | | | |
| 石北ハイツ新築工事 | 名古屋市中区 巨勢-15-1 | 5年4月1日から 5年10月31日まで | 88,000,000 | 0 | 0 | 88,000,000 | | |
| 豊橋邸新築工事 | 豊橋市大岡町 | 5年6月1日から 5年10月31日まで | 18,540,000 | 0 | 0 | 18,540,000 | | |
| 半田邸新築工事 他2件 (4月分終了工事) | 半田市青路町 | 5年11月1日から 5年11月30日まで | 5,665,000 | 0 | 0 | 5,665,000 | | |
| 名古屋重工(株) エレベーターすえ付工事 | 名古屋中港区 | 6年2月1日から 6年2月20日まで | 13,370,000 | 0 | 10,815,000 | 2,555,000 | | |
| 事業の種類 | 35 建築事業 | 計 | 125,575,000 | 0 | 10,815,000 | 114,760,000 | | |

前年度中(保険関係が消滅した日まで)に廃止又は終了があったそれぞれの事業の明細を上記のとおり報告します。

年 月 日

愛知 労働局労働保険特別会計歳入徴収官 殿

【注意】
社会保険労務士記載欄は、この報告書を社会保険労務士が作成した場合のみ記載すること。

郵便番号(460-0002) 電話番号(052-6234-821)

住所 名古屋市中区丸の内6-5-4

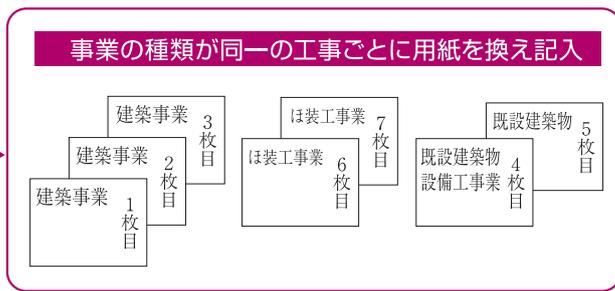
東建設株式会社 加藤 誠

※2枚ともゴム印、事業主印を押印しご返送ください。メール提出時は押印不要。

※実際の作成では、事業の種類が異なる工事は、用紙を換えてご記入ください。

イ. 一括有期事業報告書 元請工事内容記載方法

- ① 上記記載例をご覧のうえ、令和5年4月1日～令和6年3月31日までに、終了した元請工事についてご記入ください。
- ② 事業の種類が同一で、同じ月に終了した請負代金額が500万円未満の雑工事は、「〇〇工事他〇件」とまとめて記入が可能です。
- ③ 事業の種類が異なる工事がある場合は、一枚の報告書に複数の工事を記入せず、必ず同じ種類の工事ごと用紙を換えてご記入ください。
- ④ 請負金額が消費税を除き1億8000万円未満であること。



書類提出/令和6年
4月3日(水)まで
データによる提出について
データをメールにて送信の場合は提出期限が
令和6年4月10日(水)となります。
詳しい内容は本誌の「裏表紙」をご確認ください。

ご注意ください! こんな誤り

① 下請工事を誤記入

元請工事のみを記入

記入するの、
施主から直接
発注を受けた
元請工事だけ
です。

② 雑工事を記入しなかった

小額工事は同一種類を月毎まとめて

元請工事は、請負代金にかかわらず、どんな
小さな工事も記入しなければなりません。
500万円未満の工事は、
同一種類を月ごとにまと
めて記入できます。

③ 消費税を入れてしまった

消費税を除いた請負金額を記入

請負代金から、消費税
を除いてください。

□. 工事現場の労災保険の保険料計算方法

工事現場の労災保険料は、令和5年度中に終了した元請工事の請負金額に、工事の種類ごとに定められた、下記の労務費率と保険率をかけて計算されます。

おもな工事の事業の種類(工事開始日が平成30年4月1日以降のもの)

| 事業の種類 | おもな該当工事 | 労務費率 | 保険率 | |
|----------------------------|--|----------------------|--------------------|---------------------|
| 33 ほ装工事業 | ・道路、広場、駐車場などのほ装工事 ・砂利などの散布 ・広場、運動場などの展圧、芝張り | $\frac{17}{100}$ | $\frac{9}{1000}$ | |
| 35 建築事業 | ・ビル、木造家屋などの新築、増築、改築 (内部のみの工事を除く) 工事 ・上記に伴う各種設備工事、内装工事 ・門、塀、柵、信号機、広告塔などの建築工事 ・既設建築物の外部の諸工事 ・工作物の解体、移動、取りはずしまたは撤去の工事 | $\frac{23}{100}$ | $\frac{9.5}{1000}$ | |
| 38 既設建築物 設備工事業 | ・既設建築物の内部のみの各種設備工事、内装工事 | $\frac{23}{100}$ | $\frac{12}{1000}$ | |
| 36 機械装置の 組立て、据付 けの事業 | ・各種機械装置の組立て、据付けの工事 | 組立てまたは取り 付けに関するもの | $\frac{38}{100}$ | $\frac{6.5}{1000}$ |
| | | その他のもの | $\frac{21}{100}$ | $\frac{1000}{1000}$ |
| 37 その他の 建設事業 | ・防波堤、岸壁、えん堤、水門、水路、貯水池、プール、砂防 設備などの建設工事 ・道路、鉄道、河川の改修、復旧、維持の工事 ・地下タンクの建設、鉄管、コンクリート管などの埋設工事 ・造園、さく井、干拓などの工事 ・開墾、耕地整理または敷地・広場造成の工事 ・工作物の破壊工事 | $\frac{24}{100}$ | $\frac{15}{1000}$ | |

4.労働保険適用除外者

(1) 事業主、法人役員、事業主の家族従事者の取り扱い

下記の方々は労働者とみなされず、労災保険・雇用保険に加入することができません。これらの方の収入を誤って、年度更新時に労働者の賃金に含めないでください。

労働保険適用除外者

| 事業場の種類 | | 労 災 保 険 ・ 雇 用 保 険 共 通 |
|------------------|--------------------|--|
| 法 人 会 社 | 株式会社 | ・代表取締役 ・次のいずれかにあてはまる取締役 ①業務執行権を有する ②一般の労働者と労働条件が異なる |
| | 有限会社 | ・代表取締役 ・全取締役（ただし、業務執行権が剥奪され、一般の労働者と同様の労働条件の者は除く） |
| | 合資会社 | ・代表社員 ・全無限責任社員（ただし、業務執行権が剥奪され、一般の労働者と同様の労働条件の者は除く） |
| | 合名会社 | ・代表社員 ・全社員（ただし、業務執行権が剥奪され、一般の労働者と同様の労働条件の者は除く） |
| | その他 | ・代表理事 ・全理事（ただし、業務執行権が剥奪され、一般の労働者と同様の労働条件の者は除く） |
| 個人企業 | ・事業主 ・事業主と同居の親族 | |

！ ご注意

- ①労災保険の適用除外者で実際に業務を行われる方は、労災保険への特別加入が可能ですので、加入を希望される場合は、更新書類(申告書①)の特別加入記入欄に、氏名等をご記入ください。遑って加入することはできませんので、至急ご連絡ください。
- ②雇用保険の適用除外者で、雇用保険の被保険者となっている場合は、喪失手続が必要ですのでご連絡ください。
- ③特別加入を脱退される場合、特別加入脱退申請書の提出の必要がありますので、至急ご連絡ください。
原則遑って脱退できませんので、ご注意ください。

(2) 労災保険中小事業主等特別加入制度

事業主、法人役員、事業主の家族従事者等の労働保険適用除外者の方も、労働保険事務組合にご加入の事業場に限っては、補償内容が充実した労災保険に特別加入することができます。加入を希望される場合は、ご連絡ください。

なお、特別加入者の労災保険料と、業務災害、通勤災害での医療費を除く給付内容は、希望された加入日額(日額3,500円～25,000円の16ランク)により決定されます。

① 労災保険特別加入の給付内容の一例

実際に補償を受ける事を考えると、ご自分の現在の年収を365日で割った金額に近い加入日額でのご加入が望めます。

給付の内容

| 補償内容 | 療養補償 | 休業補償 (注1) | 傷病補償年金 | | | 遺族補償年金 一時金 遺族0人 (1000日分) | 遺族補償年金 | | | | | 遺族特別 支給金 | 葬祭料 | |
|----------|----------------|-----------------|----------------|----------------|----------------|-----------------------------------|----------------|----------------|------------------|------------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------------|
| | | | 第1級 (313日分) | 第2級 (277日分) | 第3級 (245日分) | | 遺族1人(注2) | | 遺族2人分 (201日分) | 遺族3人分 (223日分) | 遺族4人以上 (245日分) | | | |
| 加入 日額 | 3,500 | 必要な治療費は 全額給付 | 2,800 | 1,095,500 | 969,500 | 857,500 | 3,500,000 | 535,500 | 612,500 | 703,500 | 780,500 | 857,500 | 一律300万円 | 420,000 |
| | 4,000 | | 3,200 | 1,252,000 | 1,108,000 | 980,000 | 4,000,000 | 612,000 | 700,000 | 804,000 | 892,000 | 980,000 | | 435,000 |
| | 5,000 | | 4,000 | 1,565,000 | 1,385,000 | 1,225,000 | 5,000,000 | 765,000 | 875,000 | 1,005,000 | 1,115,000 | 1,225,000 | | 465,000 |
| | 6,000 | | 4,800 | 1,878,000 | 1,662,000 | 1,470,000 | 6,000,000 | 918,000 | 1,050,000 | 1,206,000 | 1,338,000 | 1,470,000 | | 495,000 |
| | 7,000 | | 5,600 | 2,191,000 | 1,939,000 | 1,715,000 | 7,000,000 | 1,071,000 | 1,225,000 | 1,407,000 | 1,561,000 | 1,715,000 | | 525,000 |
| | 8,000 | | 6,400 | 2,504,000 | 2,216,000 | 1,960,000 | 8,000,000 | 1,224,000 | 1,400,000 | 1,608,000 | 1,784,000 | 1,960,000 | | 555,000 |
| | 9,000 | | 7,200 | 2,817,000 | 2,493,000 | 2,205,000 | 9,000,000 | 1,377,000 | 1,575,000 | 1,809,000 | 2,007,000 | 2,205,000 | | 585,000 |
| | 10,000 | | 8,000 | 3,130,000 | 2,770,000 | 2,450,000 | 10,000,000 | 1,530,000 | 1,750,000 | 2,010,000 | 2,230,000 | 2,450,000 | | 615,000 |
| | 12,000 | | 9,600 | 3,756,000 | 3,324,000 | 2,940,000 | 12,000,000 | 1,836,000 | 2,100,000 | 2,412,000 | 2,676,000 | 2,940,000 | | 720,000 |
| | 14,000 | | 11,200 | 4,382,000 | 3,878,000 | 3,430,000 | 14,000,000 | 2,142,000 | 2,450,000 | 2,814,000 | 3,122,000 | 3,430,000 | | 840,000 |
| | 16,000 | | 12,800 | 5,008,000 | 4,432,000 | 3,920,000 | 16,000,000 | 2,448,000 | 2,800,000 | 3,216,000 | 3,568,000 | 3,920,000 | | 960,000 |
| | 18,000 | | 14,400 | 5,634,000 | 4,986,000 | 4,410,000 | 18,000,000 | 2,754,000 | 3,150,000 | 3,618,000 | 4,014,000 | 4,410,000 | | 1,080,000 |
| | 20,000 | | 16,000 | 6,260,000 | 5,540,000 | 4,900,000 | 20,000,000 | 3,060,000 | 3,500,000 | 4,020,000 | 4,460,000 | 4,900,000 | | 1,200,000 |
| | 22,000 | | 17,600 | 6,886,000 | 6,094,000 | 5,390,000 | 22,000,000 | 3,366,000 | 3,850,000 | 4,422,000 | 4,906,000 | 5,390,000 | | 1,320,000 |
| | 24,000 | | 19,200 | 7,512,000 | 6,648,000 | 5,880,000 | 24,000,000 | 3,672,000 | 4,200,000 | 4,824,000 | 5,352,000 | 5,880,000 | | 1,440,000 |
| | 25,000 | | 20,000 | 7,825,000 | 6,925,000 | 6,125,000 | 25,000,000 | 3,825,000 | 4,375,000 | 5,025,000 | 5,575,000 | 6,125,000 | | 1,500,000 |
| 補償内容 | 障害補償年金 | | | | | | | | | | | 障害補償一時金 | | |
| 等級 | 第1級 (313日分) | 第2級 (277日分) | 第3級 (245日分) | 第4級 (213日分) | 第5級 (184日分) | 第6級 (156日分) | 第7級 (131日分) | 第8級 (503日分) | 第9級 (391日分) | 第10級 (302日分) | 第11級 (223日分) | 第12級 (156日分) | 第13級 (101日分) | 第14級 (56日分) |
| 特別支給金 | 3,420,000 | 3,200,000 | 3,000,000 | 2,640,000 | 2,250,000 | 1,920,000 | 1,590,000 | 650,000 | 500,000 | 390,000 | 290,000 | 200,000 | 140,000 | 80,000 |
| 3,500 | 1,095,500 | 969,500 | 857,500 | 745,500 | 644,000 | 546,000 | 458,500 | 1,760,500 | 1,368,500 | 1,057,000 | 780,500 | 546,000 | 353,500 | 196,000 |
| 4,000 | 1,252,000 | 1,108,000 | 980,000 | 852,000 | 736,000 | 624,000 | 524,000 | 2,012,000 | 1,564,000 | 1,208,000 | 892,000 | 624,000 | 404,000 | 224,000 |
| 5,000 | 1,565,000 | 1,385,000 | 1,225,000 | 1,065,000 | 920,000 | 780,000 | 655,000 | 2,512,000 | 1,955,000 | 1,510,000 | 1,115,000 | 780,000 | 505,000 | 280,000 |
| 6,000 | 1,878,000 | 1,662,000 | 1,470,000 | 1,278,000 | 1,104,000 | 936,000 | 786,000 | 3,018,000 | 2,346,000 | 1,812,000 | 1,338,000 | 936,000 | 606,000 | 336,000 |
| 7,000 | 2,191,000 | 1,939,000 | 1,715,000 | 1,491,000 | 1,288,000 | 1,092,000 | 917,000 | 3,512,000 | 2,737,000 | 2,114,000 | 1,561,000 | 1,092,000 | 707,000 | 392,000 |
| 8,000 | 2,504,000 | 2,216,000 | 1,960,000 | 1,704,000 | 1,472,000 | 1,248,000 | 1,048,000 | 4,042,000 | 3,128,000 | 2,416,000 | 1,784,000 | 1,248,000 | 808,000 | 448,000 |
| 9,000 | 2,817,000 | 2,493,000 | 2,205,000 | 1,917,000 | 1,656,000 | 1,404,000 | 1,179,000 | 4,527,000 | 3,519,000 | 2,718,000 | 2,007,000 | 1,404,000 | 909,000 | 504,000 |
| 10,000 | 3,130,000 | 2,770,000 | 2,450,000 | 2,130,000 | 1,840,000 | 1,560,000 | 1,310,000 | 5,030,000 | 3,910,000 | 3,020,000 | 2,230,000 | 1,560,000 | 1,010,000 | 560,000 |
| 12,000 | 3,756,000 | 3,324,000 | 2,940,000 | 2,556,000 | 2,208,000 | 1,872,000 | 1,572,000 | 6,036,000 | 4,692,000 | 3,624,000 | 2,676,000 | 1,872,000 | 1,212,000 | 672,000 |
| 14,000 | 4,382,000 | 3,878,000 | 3,430,000 | 2,982,000 | 2,576,000 | 2,184,000 | 1,834,000 | 7,042,000 | 5,474,000 | 4,228,000 | 3,122,000 | 2,184,000 | 1,414,000 | 784,000 |
| 16,000 | 5,008,000 | 4,432,000 | 3,920,000 | 3,408,000 | 2,944,000 | 2,496,000 | 2,096,000 | 8,048,000 | 6,256,000 | 4,832,000 | 3,568,000 | 2,496,000 | 1,616,000 | 896,000 |
| 18,000 | 5,634,000 | 4,986,000 | 4,410,000 | 3,834,000 | 3,312,000 | 2,808,000 | 2,358,000 | 9,054,000 | 7,038,000 | 5,436,000 | 4,014,000 | 2,808,000 | 1,818,000 | 1,008,000 |
| 20,000 | 6,260,000 | 5,540,000 | 4,900,000 | 4,260,000 | 3,680,000 | 3,120,000 | 2,620,000 | 10,060,000 | 7,820,000 | 6,040,000 | 4,404,000 | 3,120,000 | 2,020,000 | 1,120,000 |
| 22,000 | 6,886,000 | 6,094,000 | 5,390,000 | 4,686,000 | 4,048,000 | 3,432,000 | 2,882,000 | 11,066,000 | 8,602,000 | 6,644,000 | 4,906,000 | 3,432,000 | 2,222,000 | 1,232,000 |
| 24,000 | 7,512,000 | 6,648,000 | 5,880,000 | 5,112,000 | 4,416,000 | 3,744,000 | 3,144,000 | 12,072,000 | 9,384,000 | 7,248,000 | 5,352,000 | 3,744,000 | 2,424,000 | 1,344,000 |
| 25,000 | 7,825,000 | 6,925,000 | 6,125,000 | 5,325,000 | 4,600,000 | 3,900,000 | 3,275,000 | 12,575,000 | 9,775,000 | 7,550,000 | 5,575,000 | 3,900,000 | 2,525,000 | 1,400,000 |

(注1) 特別支給金を含んだ休業1日(休業4日目より)に対する補償額です。

(注2) Bは遺族が55歳以上または一定以上の障害状態の妻の場合、AはB以外の場合です。

特別加入者の方の休業補償給付は「所得喪失の有無にかかわらず、療養のため業務遂行性が認められる範囲の業務又は作業について全部労働不能であること」が支給要件となっています。

(注)全部労働不能とは、入院中又は自宅就床加療中若しくは通院加療中であって業務遂行性が認められる範囲の業務又は作業ができない状態をいいます。

② 労災保険特別加入の保険料

次の内容で計算されます。

$$\text{希望加入日額} \times 365 \text{日} \times \text{事業場の労災保険率} = 1,000$$

5.昨年度からの変更点

労働保険料の算定基礎賃金等の報告の書式が変更になりました。

昨年度は、雇用保険料率が期の途中で変更になったため、算定基礎賃金の報告を前期・後期にわたる書式で報告いただきましたが、今年度は1年間同じ料率ですので、従来の書式に戻ります。

よって、メール提出の際は昨年度の様式から変更されていますので、最新の書式を当協会のホームページからダウンロードしていただき労働保険部のメールアドレス宛にお送りください。

なお、記入するにあたってご不明な点がございましたらご連絡ください。

「提出期限のご遵守を！」



◆申告書①（赤枠の用紙）

- ・算定基礎賃金等の報告（事業場関係事項）
- ・一括有期事業総括表
- ・一括有期事業報告書（元請工事なし）

令和6年

2月19日(月)まで

◆申告書②（青枠の用紙）

- ・算定基礎賃金等の報告（賃金関係事項）書類提出
- ・一括有期事業報告書

令和6年

4月3日(水)まで

（メール提出／令和6年4月10日(水)まで）

「適正な申告の実施」を再度お願い申し上げます。

Memo

おねがい



メール送信によるご提出にご協力ください。

皆様から頂く大切な申告書を、的確且つ迅速に処理させて頂くため、申告書のご提出をメールにて送信頂けますようご協力をお願い致します。

メールの差出人は個人名ではなく事業場名で送信ください。

●申告書②(賃金等の報告・一括有期事業報告書)のメール提出について

エクセル用紙のメール送信によるご提出が可能です。昨年度の様式から変更されていますので、エクセル用紙は当協会のホームページよりダウンロードしていただき、下記のメールアドレスにお送りください。

PDFではなく、エクセルにて提出頂けますようご協力をお願いします。

メール提出の際は、押印・原紙の送付不要です。

エクセル用紙のダウンロード ▶

名北労働基準協会ホームページ

www.meihokurouki.or.jp/

名北労働基準協会

検索

「名北労働基準協会」のキーワードでも検索が可能です。

クリック!!



《名北労働基準協会 トップページ》



トップページを開き、最下部までスクロールし、「労働保険年度更新」をクリックし、各種用紙をダウンロードしてください。

エクセル用紙のご送信 ▶

労働保険部メールアドレス

nen-kou@meihokurouki.or.jp

労働保険事務組合

一般社団法人 名北労働基準協会

TEL (052)962-0421

FAX (052)955-6858