

## 労働保険料算出に係る内訳書

### 労働保険番号

末尾 枝番号 事業所名  
□ - □□□ \_\_\_\_\_

|              |      | 人数 | 賃金総額の見込額(千円)    | 保険料率(千分の) |
|--------------|------|----|-----------------|-----------|
| 労災保険         |      |    |                 |           |
| 特別加入         |      |    | 給付基礎日額をご記入ください※ |           |
| 雇用<br>保<br>険 | 被保険者 |    |                 |           |
|              | 高齢者  |    |                 |           |
|              | 対象者  |    |                 |           |

### 委託理由

1. 新規成立                      2. 他の事務組合からの委託替え                      3. 個別からの切り替え

### 納付方法

1. 一括納付                      2. 分割納付

### 雇用保険事業所番号

□□□□□ - □□□□□□□□□□ - □

### 担当社会保険労務士名

#### <記入上の注意>

・労働保険番号毎にご記入ください。

・賃金総額の見込額について

・委託日より3月31日までの見込額(賞与等含む)

・年度途中での個別からの委託については、特別加入する場合のみ可能です。

個別は確定精算し、事務組合で成立してください。

※委託替えで特別加入を継続する場合は、前事務組合の給付基礎日額をご記入ください。