

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
2 8
雇用保険番号

丹波市商工会労働保険事務組合 TEL 82-3476

令和3年度確定 令和4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
(前年賃金の倍以上か半分以下になる見込がある場合、2にご記入下さい)
1. 前年と同様
2. 前年と変わる
(円)

委託解除年月日
令和 年 月

	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 (雇用保険被保険者全員に支払った賃金。なお、アルバイト等雇用保険の被保険者とならない者を除く。)		(6) 役員で被保険者扱いの者		(7) 合計		
	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)	
3年 4月							0	0					0	0	
5月							0	0					0	0	
6月							0	0					0	0	
7月							0	0					0	0	
8月							0	0					0	0	
9月							0	0					0	0	
10月							0	0					0	0	
11月							0	0					0	0	
12月							0	0					0	0	
4年 1月							0	0					0	0	
2月							0	0					0	0	
3月							0	0					0	0	
賞与 月							0	0					0	0	
賞与 月							0	0					0	0	
合計		0		0		0		0			0		0		0

特別加入者氏名 希望する日額 (4年4月～)
円

特別加入者氏名 希望する日額 (4年4月～)
円

特別加入者氏名 希望する日額 (4年4月～)
円

特別加入者氏名 希望する日額 (4年4月～)
円

令和 4年 月 日
事業所名
事業主名 (印)

労働者区分
正社員
パート社員
アルバイト
役員で労働者扱いの者
雇用保険加入の別
雇用保険被保険者
雇用保険被保険者(高年齢免除者)
雇用保険被保険者以外