

● 労働保険料算定基礎賃金等の報告の書き方

総コン用

■ 労働保険の年度区分

労働保険の年度は4月1日から3月31日までとなりますが、どの年度に属するかは「賃金の支払日」ではなく、「賃金締切日」がどの年度に属するかによって決まります。したがって、令和8年3月中に賃金締切日があるものは、4月1日以降に支払われる場合でも令和7年度の賃金として取り扱うこととなります。

賃金総額は、税金その他社会保険料等を控除する前の支払総額を計上してください。

雇用保険の対象とならない臨時労働者（パートタイム、アルバイト等）の賃金は、こちらにご記入ください。

事業内容（製品名・製造工程等）は、具体的にご記入ください。

保険料の分割納付（3回）を希望するときは「2」に○を、希望しないときは「1」に○を付けてください。
※委託解除の場合は「1」を選択してください。

農林・水産、清酒製造及び建設業の方は、「1」を○で囲んで下さい。
その他の業種の方は、「2」を○で囲んでください。

原則、「1」を選択してください。

- 賃金総額の見込額が前年度の2倍以上、または半分以下となる場合には、「2」に○を付けて見込額を千円単位で記入してください。
- 事務組合への委託をやめた場合には、「3」に○を付けて委託解除年月日をご記入ください。

組機様式第5号

住所 〒 990-1234
山形市〇〇町1-2-3
事業場名 株式会社 徴収ラーメン
事業主名 紅花 芳一郎 殿
事業場TEL: 023-456-7890

労働保険番号
府県所管 管轄 基幹番号 枝番 科変
06 3 01 931230 001
雇用保険事業所番号
0601 - 123456 - 7
事務組合名 ☆☆☆労働保険事務組合
(TEL: 023 - 123 - 4567)

3.事業の概要 飲食店 9802
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 前年度と同額
② 前年度と変わる
6.延納の申請 1 一括納付 2 分納(3回)
7. 3 委託解除年月日
4 委託解除拠出金納付済

項目	1. 労災保険及び一般拠出金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		(2) 役員で労働者扱いの者		(3) 臨時労働者		(4) 合計		(5) 被保険者		(6) 役員で労働者扱いの者		(7) 合計			
月別	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	人員	支払賃金
4月	4	980,350					4	980,350	4	980,350			4	980,350		
5月	4	981,100					4	981,100	4	981,100			4	981,100		
6月	4	980,500					4	980,500	4	980,500			4	980,500		
7月	5	1,100,300			1	68,500	6	1,168,800	5	1,100,300			5	1,100,300		
8月	5	1,100,600			1	72,300	6	1,172,900	5	1,100,600			5	1,100,600		
9月	5	1,103,200					5	1,103,200	5	1,103,200			5	1,103,200		
10月	5	1,100,350					5	1,100,350	5	1,100,350			5	1,100,350		
11月	5	1,100,200					5	1,100,200	5	1,100,200			5	1,100,200		
12月	5	1,100,400					5	1,100,400	5	1,100,400			5	1,100,400		
1月	5	1,102,100			1	30,000	6	1,132,100	5	1,102,100			5	1,102,100		
2月	5	1,100,260			1	36,000	6	1,136,260	5	1,100,260			5	1,100,260		
3月	5	1,100,450					5	1,100,450	5	1,100,450			5	1,100,450		
賞与等	7	900,000						900,000		900,000				900,000		
賞与等	12	1,300,000						1,300,000		1,300,000				1,300,000		
賞与等																
合計		15,049,810				206,800	5	15,256,610		15,049,810			4	15,049		

8 ※業種変更年月 業種変更前(業種変更が無い時) 業種変更後

No	9.特別加入者の氏名	10.承認された基礎日額	11.適用月数	12.希望する基礎日額
01	紅花 芳一郎	5000	12/12	1000
02	紅花 紅子	3500	12/0	000
03	月山 出羽夫	4000	6/12	400

申告済概算保険料 250,000
作成者氏名 紅花 紅子

〇特別加入者について
・引き続き加入を希望する場合には、希望する基礎日額をご記入ください。
・脱退した場合には、「000」とご記入ください。※変更届を忘れずに提出！
・年度途中で加入・脱退した方、新年度から新規加入される方についても記入が必要です。

事業主氏名 紅花 芳一郎
令和8年4月30日