

# 労働保険確定保険料申告書の記入例

様式第6号(第24条、第25条、第33条関係)(甲)(1)(表面)  
 労働保険 概算・増加概算・確定保険料 申告書  
 石川県健康被保険者法 一般拠出金

継続事業  
 (・括弧内事業を含む。)

標準字体 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9  
 第3桁「記入に当たっての注意事項」をよく読んでから記入して下さい。  
 O C R 枠への記入は上記の「標準字体」でお願いします。

提出用

平成29年7月6日

あて先 〒460-0008

名古屋市中区栄2丁目3-1

名古屋広小路ビルディング15階

愛知労働局  
 労働保険特別会計収入徴収官殿

③「事業廃止等年月日」  
 ・保険関係が消滅した日を記入してください。

⑤「雇用保険被保険者数」  
 ⑥「免除対象高年齢労働者数」  
 ・月平均被保険者数を記入してください。

⑧「保険料算定基礎額」  
 ・年度当初(4月1日)から廃止等年月日までの期間に使用した労働者にかかる賃金総額(1,000円未満切り捨て)について記入してください。

⑱「申告済概算保険料額」  
 ・既に提出済の概算保険料申告書事業主控の⑭欄(ホ)を転記してください。

⑳「法人番号」  
 ・法人番号(国税庁から通知される13桁の番号)を記入してください。  
 ・個人事業主の場合は、13桁すべてに「0」を記入してください。

㉔「事業廃止等理由」  
 ・該当する理由に「○」を付けてください。

種別	32700	※修正項目番号		※入力確定コード	項1
①労働者番号	23303570628	②増加年月日(元号:平成は7)	元号	月	日
③雇用保険被保険者数	4	④免除対象高年齢労働者数	0	⑤事業廃止等理由	項3
⑦区分	労働保険料	⑧ 算定期間	平成29年4月1日	から	平成29年6月30日
⑧ 算定期間	平成29年4月1日	から	平成29年6月30日	まで	
⑨ 保険料・一般拠出金算定基礎額	1000分の(イ)	⑩ 確定保険料・一般拠出金額 (⑧×⑨)	72000	円	項12
⑩ 確定保険料・一般拠出金額 (⑧×⑨)	72000	円	項12		
⑪ 概算・増加概算保険料算定内訳	労働保険料	⑫ 概算・増加概算保険料額 (⑩×⑬)	288000	円	項13
⑫ 概算・増加概算保険料額 (⑩×⑬)	288000	円	項13		
⑬ 申告済概算保険料額	288000	円	項13		
⑭ 差引額	216000	円	項14		
⑮ 法人番号	1234567890123	項15			
⑯ 事業又は作業の種類	一般土木建築工事業	項16			
⑰ 事業所	名古屋市港区港明1-1	項17			
⑱ 事業主	ハローワーク建設株式会社	項18			
⑲ 代表者の氏名	三の丸 太郎	項19			

※納付する保険料がない場合は金融機関・郵便局へ提出することはできませんので、管轄の労働局または事業所の所在地を管轄するハローワークへ直接ご提出いただくか、ご郵送いただきますようお願いいたします。