

住所 〒 -

事業場名 事業主名 殿

事業所の住所、名称、事業主氏名をご記入ください。

事業場TEL 06-1234-5678

労働保険等 一括有期事業総括表
算定基礎賃金等の報告

労働保険番号

府	県	所	管	轄	基	幹	番	号	枝	番
2	7	1	0	6	9	4	9	0	1	5
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

事務組合名 一般社団法人此花工業会

TEL 06-6468-0781

業種番号	事業の種類	開始時期	1.請負金額	労務費率	2.賃金総額	労災保険率等	引当料率	保険料等	3.一括有期事業報告書
		*1	円		千円			円	1 枚添付
31	水力発電施設 ずい道等新設事業	①		19		118			4.常時使用労働者数 2 人
		②		19		118			
		③		19		103			
		④		18		89			
32	道路新設事業	①		21		21			5.事業の概要 3801
		②		21		21			
		③		21		15			
		④		20		16			
33	舗装工事業	①		20		14			6.新年度賃金見込額 ①前年度と同額 ②前年度と変わる 5,000 千円
		②		20		14			
		③		19		11			
		④		18		10			
34	鉄道又は軌道 新設事業	①		23		23			7.延納の申請 1.一括納付 ②分納(3回)
		②		23		23			
		③		24		18			
		④		23		17			
35	建築事業	①		21		15			*1.開始時期 ①平成15年4月1日～平成18年3月31日 ②平成18年4月1日～平成19年3月31日 ③平成19年4月1日～平成21年3月31日 ④平成21年4月1日～
		②		13		13			
		③		13		14			
		④		14		14			
38	既設建築物設備 工事業	①		14		14			*2.特別加入者・保険料 算定基礎額の計 申告済概算保険料 円
		②		14		14			
		③		14		14			
		④	0	22		15			
36	機械装置の組立又は 取付に関するもの	①		40		14			
		②		40		14			
		③		40		9			
		④		38		7.5			
36	その他のもの	①		21		14			
		②		21		14			
		③		22		9			
		④		21		7.5			
37	その他の建設事業	①		24		21			
		②		24		21			
		③		24		19			
		④		23		19			
計									
特別加入者				人分	*2				
保険料計									
一般拠出金						0.1			

労働者数をご記入ください。

平成29年度に元請なしの場合は「2.前年度と変わる」に○をして平成30年度の見込み額をご記入下さい。
ご記入がない場合は、前年度概算と同額にさせていただきます。

事業の概要番号まえ2ケタの業種欄に元請工事金額を④にご記入ください。
下請のみの場合は「0」とご記入

ご希望の納付方法に○を記入して下さい。ご記入がない場合は分納にさせていただきます。

NO.	特別加入者の氏名	承認された基礎日額	適用月数 確定 概算	希望する基礎日額	NO.	特別加入者の氏名	承認された基礎日額	適用月数 確定 概算	希望する基礎日額	NO.	特別加入者の氏名	承認された基礎日額	適用月数 確定 概算	希望する基礎日額
01	此花 太郎	10,000	12 12	##										

給付基礎日額を変更される場合は変更額をご記入ください。ご記入がなければ前年度と同額にさせていただきます

全ページに押印してください！

ご記入者のお名前と認印をお願いします。

全ページに押印してください！

別途一括有期事業報告書(明細)及び算定基礎賃金等を上記のとおり
事業所名、事業主氏名、事業主みとめ印をお願いします。

作成者氏名 山本 一郎