組機様式第5号

労働保険料算定基礎賃金等の報告

令和 7 年度確定　令和 8 年度概算

住所 〒	329-0205
	栃木県小山市間々田1183－2
事業場名	小山市おもいがわ商店
事業主名	商工　一郎　殿
事業場TEL:	0285-45-0261

労働保険番号

府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番
09			94002※	000

雇用保険事業所番号　0909 - 001393 - 0

事務組合名　小山市おもいがわ商工会
(TEL: 0285-45-0261)

3.事業の概要　9416
各項に該当しない事業

4.特掲事業
1 該当する
2 該当しない　2

6.延納の申請
1 分納(3回)　1
2 一括納付

5.新年度賃金見込額
1 前年度と同額　2 前年度と変わる　3 概算保険料指定(一般保険料指定額)　4. 委託解除年月日

	2 前年度と変わる	3 概算保険料指定(一般保険料指定額)
労災	千円	円
雇用	千円	円

1. 労災保険及び一般拠出金対象労働者数及び賃金

月別	(1) 常用労働者 人員	(1) 常用労働者 支払賃金	(2) 役員で労働者扱いの者 (業務執行権を有する者の指示を受け労働に従事し、賃金を得ている者等) 人員	(2) 役員で労働者扱いの者 支払賃金	(3) 臨時労働者 (パートタイマー、アルバイト等) 人員	(3) 臨時労働者 支払賃金	(4) 合計 ((1)+(2)+(3)) 人員	(4) 合計 支払賃金
4月	人	円	人	円	人	円	人	円
5月								
6月								
7月								
8月								
9月								
10月								
11月								
12月								
1月								
2月								
3月								
賞与等 6月								
賞与等 12月								
賞与等 3月								
合計							1ヵ月平均使用労働者数 人	円 千円
※8							人	千円 千円

2. 雇用保険対象被保険者数及び賃金

月別	(5) 被保険者 (日雇労働被保険者に支払った賃金を含む。なお、パートタイマー、アルバイト等雇用保険の被保険者とならない者を除く) 人員	(5) 被保険者 支払賃金	(6) 役員で労働者扱いの者 (給与支払等の面からみて労働者的性格の強い者) 人員	(6) 役員で労働者扱いの者 支払賃金	(7) 合計 ((5)+(6)) 人員	(7) 合計 支払賃金
4月	人	円	人	円	人	円
5月						
6月						
7月						
8月						
9月						
10月						
11月						
12月						
1月						
2月						
3月						
賞与等 6月						
賞与等 12月						
賞与等 3月						
合計					1ヵ月平均被保険者数 人	円 千円
※8					人	千円 千円

作成者氏名

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
		円		円 00
		円		円 00
		円		円 00
		円		円 00

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
		円		円 00
		円		円 00
		円		円 00
		円		円 00

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
		円		円 00
		円		円 00

申告済概算保険料　1,057,791 円

※7.予備欄

	予備欄1	予備欄2	予備欄3
1期	0 円	円	円
2期	円	円	円
3期	円	円	円

上記のとおり報告します。
令和　年　月　日

事業主氏名