

第2種特別加入保険料申告内訳

労働局用

平成 23 年度 確定
平成 24 年度 概算

労働保険 番号	府県		所掌	管轄		基幹番号						枝番号		
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	0	0	1

給付基礎日額	保険料算定 基礎額	平成23年度確定保険料		平成24年度概算保険料	
		特別加入者数 (継続者のみ)	保険料算定基礎額計	特別加入者数	保険料算定基礎額計
20,000 円	7,300,000 円	人	円	人	円
18,000 円	6,570,000 円	1	6,570,000	1	6,570,000
16,000 円	5,840,000 円				
14,000 円	5,110,000 円	1	5,110,000	1	5,110,000
12,000 円	4,380,000 円	1	4,380,000	1	4,380,000
10,000 円	3,650,000 円	13	47,450,000	14	51,100,000
9,000 円	3,285,000 円				
8,000 円	2,920,000 円	1	2,920,000	1	2,920,000
7,000 円	2,555,000 円	2	5,110,000	2	5,110,000
6,000 円	2,190,000 円			1	2,190,000
5,000 円	1,825,000 円	18	32,850,000	25	45,625,000
4,000 円	1,460,000 円	1	1,460,000	1	1,460,000
3,500 円	1,277,500 円	32	40,880,000	41	51,100,000
小 計	継続者の分計	70 人	146,730,000 円	/	/
	特例計算対象者内訳 (イ)欄の特例対象者分計	26 人 (イ)	16,592,366 円	/	/
合 計		96 人	163,322,366 円	88 人	175,565,000 円
保険料算定基礎額総計		[a]	163,322 千円	[c]	175,565 千円
第2種特別加入保険料率		[b] 1,000分の	19	[d] 1,000分の	19
保 険 料 額		[a]×[b]	3,103,118 円	[c]×[d]	3,335,735 円

上記のとおり報告します。

郵便番号(485-0014)
電話(0568-43-1661)

平成 年 月 日

所在地 愛知県小牧市安田町190

東京都 労働局労働保険
特別会計歳入徴収官 殿

名称 セルズ建設業一人親方組合

(注)

代表者氏名 理事長 加藤 雅也 (印)

- ① 確定保険料の算定基礎額について特例計算対象者がいる場合には、当該者分は特例計算対象者内訳により別途計算し、表(イ)欄へ金額を転記し、継続者と合算した金額に保険料率を乗じて保険料を算定してください。
[保険料算定基礎額(千円未満切捨)
×保険料率=保険料額]

担当者氏名 加藤 美穂

- ② 本申告内訳は3部作成し、2部を提出してください。

労働 保険 の 事務 組合	郵便番号(103-0021)
	電話(0568-43-1661)
	所在地 東京都中央区本石町2-1-1
	名称 セルズ建設業一人親方組合
	代表者氏名 理事長 加藤雅也 (印)

(労働保険事務組合に委託している場合のみ記入)