

労働保険 概算・確定保険料

申告書

継続事業

(一括有期事業を含む。)

31759

石綿健康被害救済法 一般拠出金

受付(電子申請)
令和07年06月24日
東京労働局

種別 下記のとおり申告します。
修正項目番号 入力徴定コード

32701 (項1)

(1)労働保険番号	都道府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号
13	1	08		307892	-000

各種区分			
管轄(2)	保険関係等	業種	産業分類
10	111	9425	82

令和 07年 06月 23日

あて先 〒 102-8307

千代田区九段南1-2-1九段南3合同庁舎12階

(2)増加年月日(元号:令和は9)

元号 年 月 日
9 - 7 - 6 - 23 (項3)

(3)事業廃止等年月日(元号:令和は9)

元号 年 月 日 (項4) (項5)

(4)常時使用労働者数

33 (項6)

(5)雇用保険被保険者数

5 (項7)

保険関係

(項9)

片保険理由コード

(項10)

東京労働局

労働保険特別会計歳入徴収官殿

確定保険料算定内訳	(7) 算定期間 令和 6年 4月 1日 から 令和 7年 3月 31日まで			
	区分	(8) 保険料・一般拠出金算定基礎額	(9) 保険料・一般拠出金率	(10) 確定保険料・一般拠出金額 ((8)×(9))
	労働保険料	(イ) 千円 (項11)	(イ) 1000分の (項12)	647,579 円 (項12)
	労災保険分	(ロ) 47,876 千円 (項13)	(ロ) 1000分の (項14)	143,628 円 (項14)
雇用保険分	(ホ) 32,513 千円 (項18)	(ホ) 1000分の (項19)	503,951 円 (項19)	
一般拠出金 (注1)	(ヘ) 47,876 千円 (項35)	(ヘ) 1000分の (項36)	957 円 (項36)	

概算保険料算定内訳	(11) 算定期間 令和 7年 4月 1日 から 令和 8年 3月 31日まで			
	区分	(12) 保険料算定基礎額の見込額	(13) 保険料率	(14) 概算保険料額 ((12)×(13))
	労働保険料	(イ) 千円 (項20)	(イ) 1000分の (項21)	615,066 円 (項21)
	労災保険分	(ロ) 47,876 千円 (項22)	(ロ) 1000分の (項23)	143,628 円 (項23)
雇用保険分	(ホ) 32,513 千円 (項26)	(ホ) 1000分の (項27)	471,438 円 (項27)	

(15)事業主の郵便番号(変更のある場合記入) (16)事業主の電話番号(変更のある場合記入)

(項28) (項29)

(17) 延納の申請 納付回数 3 (項30)

検算有無区分

(項31)

算調対象区分

(項32)

データ指示コード

(項33)

再入力区分

(項34)

修正項目

(項34)

(8)(10)(12)(14)(20)の(ロ)欄の金額の前に「¥」記号を付さないで下さい。

(18) 申告済概算保険料額	494,378 円
----------------	-----------

(19) 申告済概算保険料額	
----------------	--

(20) 差引額	(イ) 充当額	((18)-(10)の(イ))	0 円	(ロ) 不足額	((10)の(イ)-(18))	153,201 円	(30) 充当意思
	(ロ) 還付額	((18)-(10)の(ロ))	0 円 (項38)				1: 労働保険料のみに充当 2: 一般拠出金のみに充当 3: 労働保険料及び一般拠出金に充当

(21) 増加概算保険料額	((14)の(イ)-(19))	
---------------	-----------------	--

(31) 法人番号	5011501019317 (項39)
-----------	---------------------

(22) 期別納付額	第1期又は初期	(イ) 概算保険料額 ((14)の(イ)-(17)+次期以降の円未満端数)	205,022 円	(ロ) 労働保険料充当額 ((20)の(イ)) (労働保険料のみ)	0 円	(ハ) 不足額 ((20)の(ハ))	153,201 円	(ニ) 今期労働保険料 ((イ)-(ロ)又は(イ)+(ハ))	358,223 円	(ホ) 一般拠出金充当額 ((20)の(イ)) (一般拠出金のみ)	0 円	(ヘ) 一般拠出金額 ((10)の(ヘ)-(22)の(ホ)) (注2)	957 円	(ト) 今期納付額 ((ニ)+(ヘ))	359,180 円
	第2期	(イ) 概算保険料額 ((14)の(イ)-(17))	205,022 円	(ロ) 労働保険料充当額 ((20)の(イ)-(22)の(ロ))	0 円	(ハ) 第2期納付額 ((イ)-(ロ))	205,022 円	(25) 事業又は作業の種類	塾の運営	(23) 保険関係成立年月日	(24) 事業廃止等理由				
	第3期	(イ) 概算保険料額 ((14)の(イ)-(17))	205,022 円	(ロ) 労働保険料充当額 ((20)の(イ)-(22)の(ロ)-(22)の(ロ))	0 円	(ハ) 第3期納付額 ((イ)-(ロ))	205,022 円								

(26) 加入している労働保険	<input checked="" type="checkbox"/> (イ) 労災保険	<input checked="" type="checkbox"/> (ロ) 雇用保険	(27) 特掲事業	<input type="checkbox"/> (ロ) 該当しない
-----------------	--	--	-----------	------------------------------------

(28) 事業	(イ) 所在地	新宿区西新宿7-4-7第一太田ビル5階
	(ロ) 名称	株式会社言楽舎
		13-1-08-307892-000

(29) 事業主	郵便番号	160-0023	電話番号	(090) 5213-9230
	(イ) 住所 (法人のときは主たる事務所の所在地)	新宿区西新宿7-4-7第一太田ビル5階		
	(ロ) 名称	株式会社言楽舎		
	(ハ) 氏名 (法人のときは代表者の氏名)	代表取締役 柳生 好之		

社会保険労務士記載欄	作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示	氏名	電話番号
	令和 07年 06月 23日 提出代行者	熊沢 奈実	03-6384-2345

(注) 石綿による健康被害の救済に関する法律(第55条第1項)に基づき、労災保険適用事業主から徴収する一般拠出金(注1)は延納できません。