

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26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		133643	000

(項2)

各種区分			
管轄(2)	保険関係等	業種	産業分類

令和 07年 06月 25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 - 25 (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

1 (項6)

(5)雇用保険被保険者数

1 (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	504 (項11) 千円	18.50 (項12) 1000分の	9,324 (項14) 円
	労災保険分	(項13) 千円	3.00 (項14) 1000分の	(項19) 円
雇用保険分	(項18) 千円	15.50 (項19) 1000分の	(項27) 円	
一般拠出金 (注1)	504 (項35) 千円	0.02 (項36) 1000分の	10 (項36) 円	

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	(項20) 千円	1000分の	25,476 (項21) 円
	労災保険分	6,056 (項22) 千円	3.00 (項23) 1000分の	18,168 (項23) 円
雇用保険分	504 (項26) 千円	14.50 (項27) 1000分の	7,308 (項27) 円	

(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 1 (項30)

核算有無区分

算調対象区分

データ指示コード

再入力区分

修正項目

(項31)

(項32)

(項33)

(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	7,585 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)	1,739 円	(30) 充当意思
	(ロ) 還付額	((18)-(10)のロ)	0 円			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	3012401031520 (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)	25,476 円	(ロ) 労働保険料充当額 ((20)のイ)	0 円	(ハ) 不足額 ((20)のハ)	1,739 円	(ニ) 今期労働保険料 ((イ)-(ロ)又は(イ)+(ロ))	27,215 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)	10 円	(ト) 今期納付額 ((ニ)+(ヘ))	27,225 円
	第2期	(イ) 概算保険料額 ((14)のイ)-(17))	0 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))	0 円	(25) 事業又は作業の種類	その他各種事業	(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))	0 円	(ロ) 労働保険料充当額 ((20)のイ)-(22)の(ロ))	0 円	(ハ) 第3期納付額 ((イ)-(ロ))	0 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	郵便番号	168 - 0072	電話番号	(090) 9579 - 6915
(28) 事業	(イ) 所在地	杉並区高井戸東一丁目1番46号ユニオンハイム高井戸201		(29) 事業主	(イ) 住所	杉並区高井戸東一丁目1番46号ユニオンハイム高井戸201	
	(ロ) 名称	株式会社ミチノバ			(ロ) 名称	株式会社ミチノバ	
		13-1-08-133643-000			(ハ) 氏名	代表取締役 内山 和也	

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 25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