

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 入力確定コード

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	01		129092	-000

各種区分			
管轄(2)	保険関係等	業種	産業分類
09	111	9436	39

令和 07年 06月 25日

あて先 〒 231-0015  
横浜市中区尾上町5-77-2  
馬車道ウエストビル9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

34 (項6)

(5)雇用保険被保険者数

30 (項7)

保険関係

(項9)

片保険理由コード

(項10)

神奈川労働局

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) 152,199 千円 (項11)	(イ) 1000分の 18.50 (項12)	2,776,776 円 (項13)
	労災保険分	(ロ) 149,689 千円 (項14)	(ロ) 1000分の 3.00 (項15)	456,597 円 (項16)
雇用保険分	(ハ) 152,199 千円 (項17)	(ハ) 1000分の 15.50 (項18)	2,320,179 円 (項19)	
一般拠出金 (注1)	(ニ) 152,199 千円 (項20)	(ニ) 1000分の 0.02 (項21)	3,043 円 (項22)	

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) 152,199 千円 (項23)	(イ) 1000分の 14.50 (項24)	2,627,087 円 (項25)
	労災保険分	(ロ) 149,689 千円 (項26)	(ロ) 1000分の 3.00 (項27)	456,597 円 (項28)
雇用保険分	(ハ) 152,199 千円 (項29)	(ハ) 1000分の 1.45 (項30)	2,170,490 円 (項31)	

(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)

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	1,005,465 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)	1,771,311 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	2021001068394 (項39)
-----------	---------------------

(22) 期別納付額	第1期又は 全期又は 初期	(イ) 概算保険料額 ((14)のイ)-(17)+ 次期以降の円未満端数)	(ロ) 労働保険料充当額 ((20)のイ)-(労働保険料のみ)	(ハ) 不足額 ((20)のロ)	(ニ) 今期労働保険料 ((イ)-(ロ)又は(イ)+(ロ))	(ホ) 一般拠出金充当額 ((20)のイ)-(一般拠出金のみ)	(ヘ) 一般拠出金額 ((10)の(ロ)-(22)の(ホ)) (注2)	(ト) 今期納付額 ((二)+(ヘ))
	第2期	875,697 円	0 円	1,771,311 円	2,647,008 円	0 円	3,043 円	2,650,051 円
	第3期	875,695 円	0 円	875,695 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	千代田区神田三崎町三丁目6番12号神田三崎町ビル4階
	(ロ) 名称	株式会社 indent 13-1-01-129092-000

(29) 事業主	郵便番号	101-0061	電話番号	(080) 6724-0253
	(イ) 住所 (法人のときは主たる事務所の所在地)	千代田区神田三崎町三丁目6番12号神田三崎町ビル4階		
	(ロ) 名称	株式会社 indent		
	(ハ) 氏名 (法人のときは代表者の氏名)	代表取締役 釜形 勇氣		

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