

第3種特別加入保険料申告内訳

(海外派遣者)

令和7年度確定
令和8年度概算

給付基礎日額	保険料算定基礎額	令和7年度確定保険料				令和8年度概算保険料			
		特別加入者数	保険料算定基礎額計	特別加入者数	保険料算定基礎額計				
25,000円	9,125,000円								
	—								
24,000円	8,760,000円								
	—								
22,000円	8,030,000円								
	—								
20,000円	7,300,000円	2	14,600,000	1	7,300,000				
	—			2	7,908,342				
18,000円	6,570,000円			1	6,570,000				
	—	2	9,307,500						
16,000円	5,840,000円								
	—	2	7,300,005						
14,000円	5,110,000円								
	—	1	4,684,174	1	5,110,000				
12,000円	4,380,000円								
	—								
10,000円	3,650,000円								
	—								
9,000円	3,285,000円								
	—								
8,000円	2,920,000円								
	—								
7,000円	2,555,000円								
	—								
6,000円	2,190,000円								
	—								
5,000円	1,825,000円								
	—								
4,000円	1,460,000円								
	—								
3,500円	1,277,500円								
	—								
小計	特例計算以外の者	2	14,600,000	2	13,870,000				
	特例計算の者	5	21,291,679	3	13,018,342				
合計		7	35,891,679	5	26,888,342				
保険料算定基礎額総計		①	35,891 千円	②	26,888 千円				
第3種特別加入保険料率		③	1,000 分の 3	④	1,000 分の 3				
保険料額		①×③	107,673	②×④	80,664				

上記のとおり報告します。

郵便番号(××× - ××××)

令和8年7月1日

電話番号(××× - ××× - ××××)

住所 ○○市○○×-×-×

○○ 労働局労働保険特別会計歳入徴収官 殿 事業主

氏名 ○○商事株式会社 代表取締役○○○○

(法人のときはその名称及び代表者の氏名)

(注) 概算保険料の記載にあたっては、申告時において特別加入の承認を受けている者のみを記載し、これから承認を受ける見込の者は記載しないこと。
確定保険料、概算保険料の上段には特例計算以外の者、下段には特例計算の者を記載すること。

労働保険
の
事務組合

所在地

名称

代表者氏名

郵便番号(-)

電話番号(- -)

(労働保険事務組合に委託している場合のみ記載)