



【12】 保険料算定基礎額の見込額」欄  
保険関係成立の日から保険年度末（令和7年3月31日）までの期間内に支払う賃金総額の見込額を、1,000円未満の端数を切り捨てて記入します。

様式第6号（第24条、第25条、第33条関係）（甲）（1）  
労働保険 概算・増加概算・確定保険料 申告書  
石綿健康被害救済法 一般拠出金

標準字体 0123456789  
第3号「記入に当たっての注意事項」をよく読んでから記入して下さい。  
OCRソフトへの記入は上記の「標準字体」でお願います。

提出用  
令和6年 4月 15日  
あて先 〒

※各種区分  
労働(2) 保険関係 業 種 産業分類

種別 32700 ※修正項目番号 ※入力確定コード  
①労働保険番号 13101304711-000  
②増加年月日(元号：令和は9) ③事業廃止等年月日(元号：令和は9) ④事業廃止等理由  
⑤常時雇用労働者数 ⑥雇用保険被保険者数 ⑦雇用保険被保険者数  
⑧労働保険特別会計歳入徴収官職

⑦区分 ⑧保険料・一般拠出金算定基礎額 ⑨保険料率 ⑩確定保険料・一般拠出金額(⑧×⑨)  
労働保険料 (イ) 11千円 (ロ) 1000分の (ハ) 12千円 項12  
労働保険料 (イ) 11千円 (ロ) 1000分の (ハ) 12千円 項13  
雇用保険料 (イ) 11千円 (ロ) 1000分の (ハ) 12千円 項14  
一般拠出金 (イ) 11千円 (ロ) 1000分の (ハ) 12千円 項15

⑪区分 ⑫保険料算定基礎額の見込額 ⑬保険料率 ⑭概算・増加概算保険料額(⑫×⑬)  
労働保険料 (イ) 580,925 (ロ) 1000分の (ハ) 580,925 項21  
労働保険料 (イ) 580,925 (ロ) 1000分の (ハ) 580,925 項22  
雇用保険料 (イ) 580,925 (ロ) 1000分の (ハ) 580,925 項23  
一般拠出金 (イ) 580,925 (ロ) 1000分の (ハ) 580,925 項24

⑮申告済概算保険料額 ⑯申告済概算保険料額  
⑰申告済概算保険料額 ⑱申告済概算保険料額  
⑲申告済概算保険料額 ⑳申告済概算保険料額  
㉑申告済概算保険料額 ㉒申告済概算保険料額  
㉓申告済概算保険料額 ㉔申告済概算保険料額  
㉕申告済概算保険料額 ㉖申告済概算保険料額  
㉗申告済概算保険料額 ㉘申告済概算保険料額  
㉙申告済概算保険料額 ㉚申告済概算保険料額  
㉛申告済概算保険料額 ㉜申告済概算保険料額  
㉝申告済概算保険料額 ㉞申告済概算保険料額  
㉟申告済概算保険料額 ㊱申告済概算保険料額  
㊲申告済概算保険料額 ㊳申告済概算保険料額  
㊴申告済概算保険料額 ㊵申告済概算保険料額  
㊶申告済概算保険料額 ㊷申告済概算保険料額  
㊸申告済概算保険料額 ㊹申告済概算保険料額  
㊺申告済概算保険料額 ㊻申告済概算保険料額  
㊼申告済概算保険料額 ㊽申告済概算保険料額  
㊾申告済概算保険料額 ㊿申告済概算保険料額

【14】 概算・増加概算保険料額」欄  
⑫保険料算定基礎額の見込額に、⑬保険料率を乗じて得た額を、1円未満の端数を切り捨てて記入します。  
なお、(ロ)及び(ホ)に記入した場合はその合計額を、(ロ)又は(ホ)のどちらか一方に記入した場合はその額を(イ)に記入します。

【22】 期別納付額」欄  
各期の納付額を記入します。なお各期別納付額は次のようにして算出します。  
概算保険料額（「14」欄の「イ」の額）を⑰の納付回数で除し、その額に1円又は2円の端数があるときは、その端数を1期に加算して「22」欄の「イ」の概算保険料額の1期分欄に記入し、端数のなくなった額（2期分、3期分（納付回数が2回の場合は2期のみ））を「22」欄の「チ、（ル）」のそれぞれの該当欄に記入します。

⑮申告済概算保険料額 ⑯申告済概算保険料額  
⑰申告済概算保険料額 ⑱申告済概算保険料額  
⑲申告済概算保険料額 ⑳申告済概算保険料額  
㉑申告済概算保険料額 ㉒申告済概算保険料額  
㉓申告済概算保険料額 ㉔申告済概算保険料額  
㉕申告済概算保険料額 ㉖申告済概算保険料額  
㉗申告済概算保険料額 ㉘申告済概算保険料額  
㉙申告済概算保険料額 ㉚申告済概算保険料額  
㉛申告済概算保険料額 ㉜申告済概算保険料額  
㉝申告済概算保険料額 ㉞申告済概算保険料額  
㉟申告済概算保険料額 ㊱申告済概算保険料額  
㊲申告済概算保険料額 ㊳申告済概算保険料額  
㊴申告済概算保険料額 ㊵申告済概算保険料額  
㊶申告済概算保険料額 ㊷申告済概算保険料額  
㊸申告済概算保険料額 ㊹申告済概算保険料額  
㊺申告済概算保険料額 ㊻申告済概算保険料額  
㊼申告済概算保険料額 ㊽申告済概算保険料額  
㊾申告済概算保険料額 ㊿申告済概算保険料額

⑳申告済概算保険料額 ㉑申告済概算保険料額  
㉒申告済概算保険料額 ㉓申告済概算保険料額  
㉔申告済概算保険料額 ㉕申告済概算保険料額  
㉖申告済概算保険料額 ㉗申告済概算保険料額  
㉘申告済概算保険料額 ㉙申告済概算保険料額  
㉚申告済概算保険料額 ㉛申告済概算保険料額  
㉜申告済概算保険料額 ㉝申告済概算保険料額  
㉞申告済概算保険料額 ㉟申告済概算保険料額  
㊱申告済概算保険料額 ㊲申告済概算保険料額  
㊳申告済概算保険料額 ㊴申告済概算保険料額  
㊵申告済概算保険料額 ㊶申告済概算保険料額  
㊷申告済概算保険料額 ㊸申告済概算保険料額  
㊹申告済概算保険料額 ㊺申告済概算保険料額  
㊻申告済概算保険料額 ㊼申告済概算保険料額  
㊽申告済概算保険料額 ㊾申告済概算保険料額  
㊿申告済概算保険料額

⑳申告済概算保険料額 ㉑申告済概算保険料額  
㉒申告済概算保険料額 ㉓申告済概算保険料額  
㉔申告済概算保険料額 ㉕申告済概算保険料額  
㉖申告済概算保険料額 ㉗申告済概算保険料額  
㉘申告済概算保険料額 ㉙申告済概算保険料額  
㉚申告済概算保険料額 ㉛申告済概算保険料額  
㉜申告済概算保険料額 ㉝申告済概算保険料額  
㉞申告済概算保険料額 ㉟申告済概算保険料額  
㊱申告済概算保険料額 ㊲申告済概算保険料額  
㊳申告済概算保険料額 ㊴申告済概算保険料額  
㊵申告済概算保険料額 ㊶申告済概算保険料額  
㊷申告済概算保険料額 ㊸申告済概算保険料額  
㊹申告済概算保険料額 ㊺申告済概算保険料額  
㊻申告済概算保険料額 ㊼申告済概算保険料額  
㊽申告済概算保険料額 ㊾申告済概算保険料額  
㊿申告済概算保険料額

【17】 延納の申請」欄  
納付すべき概算保険料が40万円（労災保険又は雇用保険に係る保険関係のみ成立している事業にあつては20万円）以上で、延納を希望する場合には、保険料の納付回数を記入します。  
延納の方法は、保険関係成立の日が4月1日から5月31日までのときは3回、6月1日から9月30日までのときは2回となり、10月1日以降のときは延納は認められません。なお、延納する場合、2期、3期の額に1円又は2円の端数があるときはその額を最初の期に合算します。

【26】 加入している労働保険」欄  
労災保険と雇用保険の両保険に加入しているときは(イ)と(ロ)を、労災保険のみに加入しているときは、(イ)を、雇用保険のみに加入しているときは(ロ)を○で囲みます。

領収済通知書 (労働保険) (国庫金)  
きりとり線(1枚目はきりはしないで下さい。)

取扱番号 30840 取扱行番号 0847 厚生労働省 管 6118 令和 06年度  
労働保険 特別会計 労働保険 特別会計

①労働保険番号 13101304711-000  
②増加年月日(元号：令和は9) ③事業廃止等年月日(元号：令和は9) ④事業廃止等理由  
⑤常時雇用労働者数 ⑥雇用保険被保険者数 ⑦雇用保険被保険者数  
⑧労働保険特別会計歳入徴収官職

⑨区分 ⑩保険料・一般拠出金算定基礎額 ⑪保険料率 ⑫確定保険料・一般拠出金額(⑩×⑪)  
労働保険料 (イ) 580,925 (ロ) 1000分の (ハ) 580,925 項21  
労働保険料 (イ) 580,925 (ロ) 1000分の (ハ) 580,925 項22  
雇用保険料 (イ) 580,925 (ロ) 1000分の (ハ) 580,925 項23  
一般拠出金 (イ) 580,925 (ロ) 1000分の (ハ) 580,925 項24

⑬申告済概算保険料額 ⑭申告済概算保険料額  
⑮申告済概算保険料額 ⑯申告済概算保険料額  
⑰申告済概算保険料額 ⑱申告済概算保険料額  
⑲申告済概算保険料額 ⑳申告済概算保険料額  
㉑申告済概算保険料額 ㉒申告済概算保険料額  
㉓申告済概算保険料額 ㉔申告済概算保険料額  
㉕申告済概算保険料額 ㉖申告済概算保険料額  
㉗申告済概算保険料額 ㉘申告済概算保険料額  
㉙申告済概算保険料額 ㉚申告済概算保険料額  
㉛申告済概算保険料額 ㉜申告済概算保険料額  
㉝申告済概算保険料額 ㉞申告済概算保険料額  
㉟申告済概算保険料額 ㊱申告済概算保険料額  
㊲申告済概算保険料額 ㊳申告済概算保険料額  
㊴申告済概算保険料額 ㊵申告済概算保険料額  
㊶申告済概算保険料額 ㊷申告済概算保険料額  
㊸申告済概算保険料額 ㊹申告済概算保険料額  
㊺申告済概算保険料額 ㊻申告済概算保険料額  
㊼申告済概算保険料額 ㊽申告済概算保険料額  
㊾申告済概算保険料額 ㊿申告済概算保険料額

⑳申告済概算保険料額 ㉑申告済概算保険料額  
㉒申告済概算保険料額 ㉓申告済概算保険料額  
㉔申告済概算保険料額 ㉕申告済概算保険料額  
㉖申告済概算保険料額 ㉗申告済概算保険料額  
㉘申告済概算保険料額 ㉙申告済概算保険料額  
㉚申告済概算保険料額 ㉛申告済概算保険料額  
㉜申告済概算保険料額 ㉝申告済概算保険料額  
㉞申告済概算保険料額 ㉟申告済概算保険料額  
㊱申告済概算保険料額 ㊲申告済概算保険料額  
㊳申告済概算保険料額 ㊴申告済概算保険料額  
㊵申告済概算保険料額 ㊶申告済概算保険料額  
㊷申告済概算保険料額 ㊸申告済概算保険料額  
㊹申告済概算保険料額 ㊺申告済概算保険料額  
㊻申告済概算保険料額 ㊼申告済概算保険料額  
㊽申告済概算保険料額 ㊾申告済概算保険料額  
㊿申告済概算保険料額

⑳申告済概算保険料額 ㉑申告済概算保険料額  
㉒申告済概算保険料額 ㉓申告済概算保険料額  
㉔申告済概算保険料額 ㉕申告済概算保険料額  
㉖申告済概算保険料額 ㉗申告済概算保険料額  
㉘申告済概算保険料額 ㉙申告済概算保険料額  
㉚申告済概算保険料額 ㉛申告済概算保険料額  
㉜申告済概算保険料額 ㉝申告済概算保険料額  
㉞申告済概算保険料額 ㉟申告済概算保険料額  
㊱申告済概算保険料額 ㊲申告済概算保険料額  
㊳申告済概算保険料額 ㊴申告済概算保険料額  
㊵申告済概算保険料額 ㊶申告済概算保険料額  
㊷申告済概算保険料額 ㊸申告済概算保険料額  
㊹申告済概算保険料額 ㊺申告済概算保険料額  
㊻申告済概算保険料額 ㊼申告済概算保険料額  
㊽申告済概算保険料額 ㊾申告済概算保険料額  
㊿申告済概算保険料額

【28】 保険関係が成立した年月日」欄  
保険関係が成立した年月日を記入します。

(必ず第2面の注意事項を読んでから記載してください。)

|  |
|--|
|  |
|--|

令和 6 年 4 月 8 日

[illegible][illegible][illegible][illegible]

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 0 | 0 | - | X | X | X | X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

[illegible][illegible][illegible]

|   |   |  |  |  |  |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |
|---|---|--|--|--|--|---|---|---|---|---|--|---|---|---|---|---|--|
| 0 | 3 |  |  |  |  | - | X | X | X | X |  | - | X | X | X | X |  |
|---|---|--|--|--|--|---|---|---|---|---|--|---|---|---|---|---|--|

品名

5-060401 (3 昭和 4 平成)  
(5 令和)

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 3 | 1 | 0 | 1 | 3 | 0 | 4 | 7 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

枝番号

12. 台帳保存区分  
☐ (1 日雇被保険者のみの事業所)

|                                     |                          |                      |  |            |  |               |       |                        |  |
|-------------------------------------|--------------------------|----------------------|--|------------|--|---------------|-------|------------------------|--|
| 13. 事業主                             | (フリガナ)                   | トウキョウト チョダク カスミガセキ   |  |            |  | 17. 常時使用労働者数  |       | 10 人                   |  |
|                                     | 住所<br>(法人のときは主たる事務所の所在地) | 東京都千代田区霞が関 1-×-×     |  |            |  | 18. 雇用保険被保険者数 | 一般    | 9 人                    |  |
|                                     | (フリガナ)                   | カブシキガイシャ カスミショウテン    |  |            |  |               | 日雇    | 人                      |  |
|                                     | 名称                       | 株式会社カスミ商店            |  |            |  | 19. 賃金支払関係    | 賃金締切日 | 25 日                   |  |
| 主 氏 名<br>(法人のときは代表者の氏名)             | (フリガナ)                   | ダイヒョウトリシマリヤク チョダ カスミ |  |            |  |               | 賃金支払日 | 当・翌月末日                 |  |
| 14. 事業の概要<br>(通算の場合は通算の総トン数を記入すること) |                          |                      |  |            |  | 20. 雇用保険担当課名  |       | 総務課<br>人事・給与係          |  |
| 15. 事業の開始年月日                        |                          | 令和 6 年 4 月 1 日       |  | ※ 事業の廃止年月日 |  | 令和 年 月 日      |       | 21. 社会保険加入状況           |  |
|                                     |                          |                      |  |            |  |               |       | 健康保険<br>厚生年金保険<br>労災保険 |  |
| 備考                                  |                          |                      |  | ※ 所長       |  | 次長            |       | 課長                     |  |
|                                     |                          |                      |  |            |  |               |       | 係長                     |  |
|                                     |                          |                      |  |            |  |               |       | 係                      |  |
|                                     |                          |                      |  |            |  |               |       | 操作者                    |  |

(この届出は、事業所を設置した日の翌日から起算して10日以内に提出してください。)

様式第2号（第6条関係）

## 雇用保険被保険者資格取得届

標準  
字体

0123456789

（必ず第2面の注意事項を読んでから記載してください。）

帳票種別

19101

1. 個人番号

123456789000

2. 被保険者番号

4900-123456-7

3. 取得区分

2 (1 新規  
2 再取得)

4. 被保険者氏名

適用 優子

フリガナ（カタカナ）

テキヨウ ヲウコ

5. 変更後の氏名

フリガナ（カタカナ）

6. 性別

2 (1 男  
2 女)

7. 生年月日

3-521025 (2 大正  
3 昭和  
4 平成  
5 令和)  
元号 年 月 日

8. 事業所番号

4900-987654-3

9. 被保険者となったこと  
の原因

2

10. 賃金（支払の態様－賃金月額：単位千円）

1-300 (1 月給 2 週給 3 日給  
4 時間給 5 その他)  
百万 十万 万 千円

11. 資格取得年月日

5-060401 (4 平成  
5 令和)  
元号 年 月 日

- 1 新規（新規）  
雇用（学卒）  
2 新規（その他）  
雇用  
3 日雇からの切替  
4 その他  
8 出向元への復帰等  
（65歳以上）

12. 雇用形態

4 (1 日雇 2 派遣  
3 パートタイム 4 有期契約  
5 季節的雇用 6 労働者  
6 船員 7 その他)

13. 職種

01 (01～11)  
第2面  
参照

14. 就職経路

1 (1 安定所紹介  
2 自己就職  
3 民間紹介  
4 把握していない)

15. 1 週間の所定労働時間

4000  
時間 分

16. 契約期間の  
定め

1

1 有  
2 無

契約期間 5-060401 から 5-070331 まで  
元号 年 月 日 元号 年 月 日  
契約更新条項の有無 1 (1 有  
2 無)  
(4 平成 5 令和)

事業所名 株式会社カスミ商店

備考

17欄から23欄までは、被保険者が外国人の場合のみ記入してください。

17. 被保険者氏名（ローマ字）（アルファベット大文字で記入してください。）

被保険者氏名（続き（ローマ字））

18. 在留カードの番号（在留カードの右上に記載されている12桁の英数字）

19. 在留  
期間

西暦 年 月 日 まで

20. 資格外活動  
の許可の有無

1 (1 有  
2 無)

21. 派遣・請負  
就労区分

1 (1 派遣・請負労働者として  
主として当該事業所以外  
で就労する場合  
2 1に該当しない場合)

22. 国籍・地域

23. 在留資格

※ 公安記  
載  
業  
所  
欄

24. 取得時被保険者種類

1 一般  
2 短期常態  
3 季節  
11 高齢被保険者（65歳以上）

25. 番号複数取得チェック不要

1 (チェック・リストが  
出力されたが、調査の  
結果、同一人でなかった  
場合に「1」を記入。)

26. 国籍・地域コード

22欄に対応  
するコードを  
記入

27. 在留資格コード

23欄に対応  
するコードを  
記入

雇用保険法施行規則第6条第1項の規定により上記のとおり届けます。

住 所 東京都千代田区霞が関1-XX-X

令和 6 年 4 月 8 日

事業主 氏 名 株式会社カスミ商店 代表取締役 千代田 カスミ

飯田橋 公共職業安定所長 殿

電話 番号 03 - XXXX - XXXX

| 社会保険<br>労務士<br>記載欄 | 作成年月日・提出代行者・事務処理者の表示 | 氏 名 | 電 話 番 号 |
|--------------------|----------------------|-----|---------|
|                    |                      |     |         |

|      |  |    |  |    |  |    |  |   |  |     |  |
|------|--|----|--|----|--|----|--|---|--|-----|--|
| ※ 所長 |  | 次長 |  | 課長 |  | 係長 |  | 係 |  | 操作者 |  |
|------|--|----|--|----|--|----|--|---|--|-----|--|

※ 備考

確認通知 令和 年 月 日