

「下書き用です。これをもって提出はできませんのでご注意ください。」

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

継続事業
（一括有期事業を含む。）

標準字体 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

第3片「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枠への記入は上記の「標準字体」をお願いします。

下記のとおり申告します。

提出用

種別 3 2 7 0 1 ※修正項目番号 ※入力徴定コード

年 月 日

あて先 〒

①労働保険番号 都道府県 所管 管轄 基幹番号 枝番号

※各種区分 管轄(2) 保険関係等 業種 産業分類

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) ※事業廃止等理由

④常時使用労働者数 ⑤雇用保険被保険者数 ※保険関係 ※片保険理由コード

労働保険特別会計歳入徴収官殿

確定 保険料 算定 内訳	⑦ 区分	算定期間 令和2年4月1日 から 令和3年3月31日 まで		
		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 百 十 億 千 百 十 万 千 (項11) 千円	(イ) 1000分の	(イ) 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 (項12) 円
	(ロ)	千 百 十 億 千 百 十 万 千 (項13) 千円	(ロ) 1000分の	(ロ) 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 (項14) 円
	(ホ)	千 百 十 億 千 百 十 万 千 (項18) 千円	(ホ) 1000分の	(ホ) 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 (項19) 円
一般拠出金 (注1)		(ヘ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 (項35) 千円	(ヘ) 1000分の	(ヘ) 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 (項36) 円

(注2) (注1) 石綿による健康被害の救済に関する法律第35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
一般拠出金は延納できません

概算 増加概算 保険料 算定 内訳	⑪ 区分	算定期間 令和3年4月1日 から 令和4年3月31日 まで		
		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)	千 百 十 億 千 百 十 万 千 (項20) 千円	(イ) 1000分の	(イ) 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 (項21) 円
	(ロ)	千 百 十 億 千 百 十 万 千 (項22) 千円	(ロ) 1000分の	(ロ) 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 (項23) 円
	(ホ)	千 百 十 億 千 百 十 万 千 (項26) 千円	(ホ) 1000分の	(ホ) 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 (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) ⑰延納の申請 納付回数 (項30)

※検算有無区分 ※算調対象区分 ※データ指示コード ※再入力区分 ※修正項目

⑧・⑩・⑫・⑭・⑯の(ロ)欄の金額の前に「¥」記号を付さないで下さい。

⑮ 申告済概算保険料額		⑮ 申告済概算保険料額
(イ) 充当額	(⑮-⑩の(イ))	(イ) 不足額 (⑩の(イ)-⑮)
(ロ) 還付額	(⑮-⑩の(イ))	(ロ) 還付額 (項38) 円
⑯ 増加概算保険料額 (⑭の(イ)-⑮)		⑯ 延納の申請 納付回数 (項39)

⑲ 期別納付額	第1期又は初期	第2期	第3期	⑳ 事業又は作業の種類	㉑ 保険関係成立年月日	㉒ 事業廃止等理由
	(イ) 概算保険料額 (⑮の(イ) + ⑰ + 次期以降の円未満端数)	(ロ) 労働保険料充当額 (⑮の(イ) - ⑲の(ロ))	(ハ) 不足額 (⑲の(ハ))	(ニ) 今期労働保険料 ((イ) - (ロ) または (イ) + (ハ))	(ホ) 一般拠出金充当額 (⑮の(イ) - ⑲の(ホ))	(ヘ) 一般拠出金額 (⑮の(ヘ) - ⑲の(ヘ)) (注2)
	(チ) 概算保険料額 (⑮の(イ) + ⑰)	(リ) 労働保険料充当額 (⑮の(イ) - ⑲の(リ))	(ス) 第2期納付額 ((チ) - (リ))	(ヘ) 一般拠出金充当額 (⑮の(イ) - ⑲の(ヘ))	(ヘ) 一般拠出金額 (⑮の(ヘ) - ⑲の(ヘ)) (注2)	(ト) 今期納付額 ((ニ) + (ヘ))

㉓ 加入している労働保険	(イ) 労災保険	(ロ) 雇用保険	㉔ 特掲事業	(イ) 該当する	(ロ) 該当しない	郵便番号	電話番号
	(イ) 所在地	(ロ) 名称	(イ) 所在地	(ロ) 名称	(ハ) 氏名 (法人のときは代表者の氏名)	(イ) 住所 (法人のときは主たる事務所の所在地)	(ロ) 名称