

9 還付請求を行う場合について

◎ 還付金の請求について

記入例2②、3のように概算保険料および一般拠出金への充当後に還付が生じる場合は、「労働保険料・一般拠出金還付請求書」を提出してください。

◎ 「労働保険料・一般拠出金還付請求書」の取得方法について

① 厚生労働省HP（「主要様式ダウンロードコーナー（労働保険適用・徴収関係主要様式）」で検索してください。）からダウンロードできます。（事業主控が必要な場合はコピーをご用意ください。）

② 労働局又はお近くの労働基準監督署にあります。

なお、郵便にて請求される場合は、返信用の封筒（切手貼付）を同封の上、「労働保険料・一般拠出金還付請求書が必要」である旨を記載し、送付してください。



記入例

還付金を振込む金融機関名（金融機関名は省略しないで正確に）及び支店名を記入してください。
また、ゆうちょ銀行への振り込みを希望する場合も、この欄に記入してください。
なお、ネット銀行の一部には振込が出来ない場合があります。

郵便局での受取りを希望する場合は、こちらの欄に記入してください。（指定できない郵便局もあります。）

口座の種別・口座の番号を記入してください。

※口座種別の記入誤りにご注意ください。

ゆうちょ銀行への振り込みを希望する場合は、5桁の「記号」-8桁の「番号」をこちらの欄にご記入ください。

年度更新の場合は「1」を、事業終了の場合は「2」をご記入ください。

様式第8号（第36条関係） 労働保険 労働保険料 還付請求書 石綿健康被害救済法 一般拠出金

還付金の種別 労働保険料・一般拠出金

種別 31751 都道府県 所管管轄(1) 基幹番号 検査番号 修正項目番号 修正項目番号

労働保険番号 XX301930010-0000

① 還付金の払渡しを受けることを希望する金融機関（金融機関のない場合は郵便局）

金融機関名称(漢字) 〇〇銀行 種別 1 普通 2.当座 3.通知 4.別段 口座番号 1234567 番号 3

支店名称(漢字) XX支店 郵便局コード 1234 支店コード 123 フリガナ 22ドウホケンクミアイ〇〇ショウケンガイフツクミアイ

郵便局名称(漢字) 労働保険事務組合〇〇商店街復興組合 区・市・郡(漢字)

② 還付請求額（注意）各欄の金額の前に「¥」記号を付さないで下さい

(ア) 納付した概算保険料の額又は納付した確定保険料の額 8229118 円 (イ) 確定保険料の額又は改定確定保険料の額 4027079 円 (ウ) 差額 4202039 円 (エ) 労働保険料等・一般拠出金への充当額（詳細は以下3） (オ) 労働保険料等に充当 3900071 円 (カ) 一般拠出金に充当 3354 円 (キ) 労働保険料還付請求額 (ウ)-(オ)-(カ) 298614 円 (ク) 納付した一般拠出金 円 (ケ) 改定した一般拠出金 円 (コ) 差額 円 (サ) 一般拠出金・労働保険料等への充当額（詳細は以下3） (シ) 一般拠出金に充当 円 (ス) 労働保険料等に充当 円 (セ) 一般拠出金還付請求額 (コ)-(シ)-(ス) 円

③ 労働保険料等への充当額内訳

充当先事業の労働保険番号	労働保険料等の種別	充当額
XX301930010-0000	7年度(概算)確定、追徴金、延滞金、一般拠出金	3900071 円
XX301930010-0000	7年度、概算、確定、追徴金、延滞金、一般拠出金	3354 円
	年度、概算、確定、追徴金、延滞金、一般拠出金	
	年度、概算、確定、追徴金、延滞金、一般拠出金	
	年度、概算、確定、追徴金、延滞金、一般拠出金	

上記のとおり還付を請求します 7年 6月 13日

官署支出官厚生労働省労働基準局長 労働局労働保険特別会計資金前選官 史

事業主 労働保険事務組合〇〇商店街復興組合 氏名 組合長 〇〇〇〇

還付理由 1. 年度更新 2. 事業終了 3. その他(算調等) 9-07

作成年月日・提出代行・事務代理者の表示 氏名 電話番号

社会保険 労務士 記載欄

電話〇〇-△△△-XXXX 担当:〇X

1. ①欄について、ゆうちょ銀行を指定した場合、「ゆうちょ銀行記号番号」を記入すること。
また、ゆうちょ銀行以外を指定した場合、「種別」、「口座番号」を記入すること。
2. 還付金の種別欄及び③欄については、事業を更新する場合には該当事項を②で記入すること。
3. 社会保険労務士記載欄は、この記載を社会保険労務士が作成した場合のみ記載すること。

この欄は記入しないでください。

口座名義人欄には必ず通帳等に表記されているカタカナでフリガナを記入してください。

「9」を付けて記入してください。還付請求書を提出する年度を、元号

『事業主』欄と連絡先が異なる場合は、ここに連絡先・電話番号をご記入ください。