

11 申告書の記入にあたって(林業)

①林業の申告について

業種が林業（立木の伐採）である場合の申告については、「一括有期事業報告書（立木の伐採の事業）」に立木の伐採の事業の名称、所在地、期間、素材の生産量、賃金総額等を記入し、申告書に転記してください。（「一括有期事業総括表」は不要です。）

※素材の生産量が 30 立方メートル未満の事業については、取りまとめて記入できます。

②賃金総額を正確に算定することが困難な場合、以下の特例による賃金総額の算定が認められています。（記入例では、実際の支払い賃金により、保険料等を算出しています。）

- ・林業のうち、立木の伐採の事業

所轄都道府県労働局長が定める素材 1 立方メートルを生産するために必要な労務費の額に、生産するすべての素材の材積を乗じて得た額を賃金総額とします。

- ・ 林業のうち、立木の伐採の事業以外の事業

厚生労働大臣が定める平均賃金に相当する額にそれぞれの労働者の使用期間の総日数を乗じて得た額の合計額を賃金総額とします。

様式第7号 (第34条関係)(乙)

労働保険
一括有期事業報告書 (立本の採採の事業)

事業主
主 持

労働保険番号

所 属 所 管 轄 基 礎 番 号 校 番 号

XX 1 01500101000

1 枚のうち 1 枚目

事業の名称	事業場の所在地	立本所有者の氏名又は 名称及び住所	事業の期間	使用労働者 延 人 員	素材の生産量 (立方メートル)	1立方メートル当たりの 労働費	資 金 総 額
〇〇山伐採事業	〇〇市〇〇 〇-〇	〇〇 〇〇 〇〇市 〇〇 〇-〇	5 年 6 月 8 日 から 6 年 7 月 13 日まで	26	470	新	385,000
××山伐採事業	××市×× X-X	×× ×× ××市 ×× 〇-〇	5 年 6 月 22 日 から 6 年 7 月 31 日まで	28	530		457,000
			5 年 5 月 1 日から 5 年 5 月 31 日まで				
			5 年 5 月 1 日から 5 年 5 月 31 日まで				
			5 年 5 月 1 日から 5 年 5 月 31 日まで				
			5 年 5 月 1 日から 5 年 5 月 31 日まで				
			5 年 5 月 1 日から 5 年 5 月 31 日まで				
			5 年 5 月 1 日から 5 年 5 月 31 日まで				
			5 年 5 月 1 日から 5 年 5 月 31 日まで				
			5 年 5 月 1 日から 5 年 5 月 31 日まで				
			5 年 5 月 1 日から 5 年 5 月 31 日まで				
			計	54	1,000		842,000

前年度中（保険関係が消滅した日まで）に廃止又は終了があったそれぞれの事業の
明細を上記のとおり報告します。

令和7年 6 月 13 日

〇〇 労働局労働保険特別会計歳入徴収官 殿

住 所 郵便番号 XXXX XXXX
電話番号 XXXX-XX XXXX

〇〇市 〇〇 X-X
〇〇木材(株)
代表取締役 〇〇 〇〇

氏 名 (法人のときはその名称及び代表者の氏名)

〔注意〕

①報告書の記載に当たっては、平成19年3月31日までに事業を開始したものと、同年
4月1日以後に事業を開始したものとを区別すること

②社会保険労務士記載欄は、この報告書を社会保険労務士が作成した場合のみ記載す
ること。

社会保
険士
労務
士
記
載
欄

氏 名 電話番号

「一般抛出金」

一般拠出金に係る算定基礎額は労災保険分と同額になります。ただし、平成19年3月31日以前に開始した事業は除きます。

1円未満の端数は切り捨ててください。

②②欄 「期別納付額」

概算保険料が20万円以上で延納した場合は、3期別に納付額を記入してください。

機械処理に支障をきたしますので、領収済通知書（納付書）に印書されている所在地・名称等は絶対に訂正しないでください。

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 石綿健康被害救済法 一般拠出金

下記のとおりに申告します。

種別	※修正項目番号	※入力確定コード
32701		

(①)労働保険番号 **XX101500101-000**

(2)増加年月日(元号：令和は9)

(3)事業廃止等年

(4)常時使用労働者数

(5)雇用保険被保険者数

確定区	算定期間	令和6年
労働保険料	(イ)	
労災保険分	(ロ)	842
雇用保険分	(ホ)	
一般拠出金	(ヘ)	842

概算増加概算保険料算定内訳

⑪区	算定期間	令和7年
労働保険料	(イ)	
労災保険分	(ロ)	842
雇用保険分	(ホ)	

⑬申告済概算保険料額 **43,784**

⑭差引額

⑮納入期別納付額

⑯加入している労働保険

⑰事業主の所在地

⑱事業主の名称

〇〇市〇〇×-×

〇〇木材株式会社

切りはなさないで下さい。

領収済通知書印 (労働)

※取扱庁名 **〇〇労働局** ※取扱庁番号 **000753311**

都道府県所管管轄基幹番号枝番号
XX101500101-000

※会計年度(元号：令和は9) ※確定年度(元号：令和は9) ※収納年月日(元号：令和は9)
元号 9 - 月 7 日 9 - 月 7 日 元号 9 - 月 7 日

※収納区分 ※取納機関 ※徴定 ※指
625 **6** **7** **8**

納付の目的

1. 令和 **07** 年度 **1** 期 (全額又は1期)

2. 令和 **06** 年度

(住所) 〒 ×××-××××
〇〇市〇〇
(氏名) **〇〇木材(株)**

収納機関番号 納付番号

納付の場所 日本銀行(本店・支店・代理店又は歳入代理店)、所轄都府県労働局、所

