

＜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

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。

31759

下記のとおり申告します。

提出用

種 別 32701 ※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
元号 年 月 日 元号 年 月 日
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
十 万 千 百 十 人 十 千 万 千 百 十 人
⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩

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 6 年 4 月 1 日 から 令 和 7 年 3 月 3 1 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) 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
	労災保険分	(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
	雇用保険分	(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 7 年 4 月 1 日 から 令 和 8 年 3 月 3 1 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) 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
	労災保険分	(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
	雇用保険分	(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)
※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
⑰ 延納の申請 納付回数 ⑱ 延納の申請 納付回数

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))	(ハ) 不 足 額 (⑩の(イ)-⑮)	⑯ 増加概算保険料額 (⑭の(イ)-⑮)
(ロ) 還 付 額 (⑮-⑩の(イ))	(ニ) 充 当 意 思 (項37) 1:労働保険料のみに充当 2:一般拠出金のみに充当 3:労働保険料及び一般拠出金に充当	⑰ 法人番号 (項39)

⑳ 期 別 納 付 額	第1期 全期又は初期以降の円未満端数	(ロ)労働保険料充当額 (⑮の(イ)-⑮の(ロ))	(ハ)不足額(⑮の(ハ))	(ニ)今期労働保険料 ((イ)-(ロ)又は(イ)+(ハ))	(ホ)一般拠出金充当額 (⑮の(イ)-(一般拠出金の(ロ)))	(ヘ)一般拠出金額 (⑮の(ヘ)-(⑮の(ホ)) (注2))	(ト)今期納付額((ニ)+(ヘ))
	(イ)概算保険料額 (⑮の(イ)+⑮+次期以降の円未満端数)	(リ)労働保険料充当額 (⑮の(イ)-⑮の(ロ))	(ス)第2期納付額 ((イ)-(リ))	㉕ 事業又は作業の種類		㉖ 保険関係成立年月日	
	(ル)概算保険料額 (⑮の(イ)+⑮)	(ワ)労働保険料充当額 (⑮の(イ)-⑮の(ロ)-⑮の(リ))	(ヲ)第3期納付額 ((ル)-(ワ))				

㉔ 加入している 労働保険		(イ)労災保険 (ロ)雇用保険	㉕ 特掲事業	(イ)該当する (ロ)該当しない	㉖ 事 業 主	郵便番号 —	電話番号 () —
㉗ 事 業	(イ)所在地					(イ)住 所 (法人のときは 主たる事務所の 所在地)	
	(ロ)名 称					(ロ)名 称	
				(ハ)氏 名 (法人のときは 代表者の氏名)			