様式第六号を次のように改める。

様式第6号（第24条、第25条、第33条関係）（甲）（1）（表面）

労働保険
石綿健康被害救済法　概算・増加概算・確定保険料
一般拠出金　申告書

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」でお願いします。

下記のとおり申告します。

提出用

平成　年　月　日

あて先　〒

種別　※修正項目番号　※入力徴定コード（項1）

①労働保険番号　都道府県　所掌　管轄　基幹番号　枝番号（項2）

※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：平成は7）（項3）　③事業廃止等年月日（元号：平成は7）（項4）　※事業廃止等理由（項5）

④常時使用労働者数（項6）　⑤雇用保険被保険者数（項7）　⑥免除対象高年齢労働者数（項8）　※保険関係（項9）　※片保険理由コード（項10）

労働保険特別会計歳入徴収官殿

（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

**確定保険料算定内訳**

算定期間　平成　年　月　日から　平成　年　月　日まで

| ⑦区分 | 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)（項11）千円 | (イ) 1000分の | (イ)（項12）円 |
| 労災保険分 | (ロ)（項13）千円 | (ロ) 1000分の | (ロ)（項14）円 |
| 雇用保険分 雇用保険法適用者分 | (ハ)（項15）千円 | | |
| 雇用保険分 高年齢労働者分 | (ニ)（項16）千円 | (ニ) 1000分の | (ニ)（項17）円 |
| 雇用保険分 保険料算定対象者分 | (ホ)((ハ)−(ニ))（項18）千円 | (ホ) 1000分の | (ホ)（項19）円 |
| 一般拠出金（注1） | (ヘ)（項35）千円 | (ヘ) 1000分の | (ヘ)（項36）円 |

**概算・増加概算保険料算定内訳**

算定期間　平成　年　月　日から　平成　年　月　日まで

| 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)（項20）千円 | (イ) 1000分の | (イ)（項21）円 |
| 労災保険分 | (ロ)（項22）千円 | (ロ) 1000分の | (ロ)（項23）円 |
| 雇用保険分 雇用保険法適用者分 | (ハ)（項24）千円 | | |
| 雇用保険分 高年齢労働者分 | (ニ)（項25）千円 | | |
| 雇用保険分 保険料算定対象者分 | (ホ)((ハ)−(ニ))（項26）千円 | (ホ) 1000分の | (ホ)（項27）円 |

⑬事業主の郵便番号（変更のある場合記入）（項28）　⑮事業主の電話番号（変更のある場合記入）（項29）

⑰延納の申請　納付回数（項30）

※検算有無区分（項31）　※算調対象区分（項32）　※データ指示コード（項33）　※再入力区分（項34）　※修正項目

⑧⑩⑫⑭⑳の(ロ)欄の金額の前に「￥」記号を付さないで下さい

| ⑱申告済概算保険料額 | 円 | ⑲申告済概算保険料額 | 円 |
|---|---|---|---|
| | | ㉑増加概算保険料額（⑭の(イ)−⑲） | 円 |

⑳差引額
(イ)充当額　(⑱−⑩の(イ))　円　(ハ)不足額　(⑩の(イ)−⑱)　円
(ロ)還付額　(⑱−⑩の(ハ))　円

㊲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

㉒期別納付額

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 全期又は第1期（初期） | (イ)概算保険料額（⑭の(イ)÷㉑＋次期以降の円未満端数） 円 | (ロ)労働保険料充当額（⑳の(イ)（労働保険料分のみ）） 円 | (ハ)不足額（⑳の(ハ)） 円 | (ニ)今期労働保険料（((イ)−(ロ)又は(イ)+(ハ)）） 円 | (ホ)一般拠出金充当額（⑳の(イ)（一般拠出金分のみ）） 円 | (ヘ)一般拠出金額（⑩の(ヘ)−㉒の(ホ)）（注2） 円 | (ト)今期納付額（(ニ)＋(ヘ)） 円 |
| 第2期 | (チ)概算保険料額（⑭の(イ)÷㉑） 円 | (リ)労働保険料充当額（⑳の(イ)−㉒の(ロ)） 円 | (ヌ)第2期納付額（(チ)−(リ)） 円 | | | | |
| 第3期 | (ル)概算保険料額（⑭の(イ)÷㉑） 円 | (ヲ)労働保険料充当額（⑳の(イ)−㉒の(ロ)−㉒の(リ)） 円 | (ワ)第3期納付額（(ル)−(ヲ)） 円 | | | | |

㉕事業又は作業の種類

㉓保険関係成立年月日

㉔事業廃止等理由
(1)廃止　(2)委託
(3)個別　(4)労働者なし
(5)その他

㉖加入している労働保険　(イ)労災保険　(ロ)雇用保険

㉗特掲事業　(イ)該当する　(ロ)該当しない

㉘事業
(イ)所在地
(ロ)名称

㉙事業主
郵便番号　−
電話番号　（　）　−
(イ)住所（法人のときは主たる事務所の所在地）
(ロ)名称
(ハ)氏名（法人のときは代表者の氏名）　記名押印又は署名　㊞

（なるべく折り曲げないようにし、やむをえない場合には折り曲げマーク（▶）の所で折り曲げて下さい。）