様式第三十七号の三（裏面）注意1中「記載すべき事項のない欄には斜線を引き、」を削り、「該当」を「該当する」に改め、同7中「できる」を「できること」に改め、同様式に

作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示	氏名	電話番号
	㊞	（　）　－

を加える。

様式第三十八号を次のように改める。

様式第38号

労働者災害補償保険
特別給与に関する届

①労働者の	氏名	（男・女）
	生年月日	年　月　日
②雇入年月日		年　月　日
③負傷又は発病年月日		年　月　日
④支払年月日及び特別給与の額	年　月　日	円

①の者については、②から④までに記載したとおりであることを証明します。

年　月　日

事業の名称

〒　－　　電話（　）　－

事業場の所在地

事業主の氏名　㊞

（法人その他の団体であるときは、その名称及び代表者の氏名）

上記のとおり届けます。

年　月　日

労働基準監督署長　殿

〒　－　　電話（　）　－

届出人の　住所

氏名　㊞

〔注意〕

1　この届書には、負傷又は発病の日以前2年間（雇入後2年に満たない者については、雇入後の期間）に支払われた労働基準法第12条第4項の3箇月を超える期間ごとに支払われる賃金について記載すること。

2　「事業主の氏名」の欄及び「届出人の氏名」の欄は、記名押印することに代えて、署名することができること。

社会保険労務士記載欄	作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示	氏名	電話番号
		㊞	（　）　－

「社会保険労務士記載欄　作成年月