

雇用保険料の対象となる賃金報告書

事業所名 **六日町商工会**

No.	月別 氏名	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	賞与等		合計
														8月	12月	
1	六日町 太郎	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	100,000	100,000	2,600,000
2	六日町 二郎	250,000	250,000	250,000	250,000	250,000	250,000	250,000	250,000	250,000	250,000	250,000	250,000	100,000	100,000	3,200,000
3	六日町 四朗	250,000	250,000	250,000	250,000	250,000	250,000	250,000	250,000	250,000	250,000	250,000	250,000	100,000	100,000	3,200,000
4																0
5																0
6																0
7																0
8																0
9																0
10																0
11																0
12																0
13																0
14																0
15																0
合計		700,000	700,000	700,000	700,000	700,000	700,000	700,000	700,000	700,000	700,000	700,000	700,000	300,000	300,000	9,000,000

注 1 「労働保険料等算定基礎賃金等の報告」④欄被保険者と一致する。

注 2 免除対象高年齢者は○を附して下さい。

■うち高齢者

No.	月別 氏名	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	賞与等		合計
														8月	12月	
1	六日町 太郎	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	100,000	100,000	2,600,000
2																0
3																0
4																0
5																0
合計		200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	100,000	100,000	2,600,000

臨時労働者賃金報告書

事業所名: **六日町商工会**

No.	月別 氏名	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	賞与等		合計
														8月	12月	
1	六日町 花子		50,000		50,000	50,000					100,000					250,000
2																0
3																0
4																0
5																0
6																0
7																0
8																0
9																0
10																0
11																0
12																0
13																0
14																0
15																0
16																0
17																0
18																0
19																0
20																0
21																0
22																0
23																0
24																0
25																0
合計		0	50,000	0	50,000	50,000	0	0	0	0	100,000	0	0	0	0	250,000

注 「労働保険料の対象となる賃金報告書」③欄臨時労働者等と一致する。

# 労働保険特別加入者名簿

事業所名

**六日町商工会**

No.	特別加入者の氏名	承認された 基礎日額	適用月数		希望する 基礎日額	確定 賃金総額	概算 賃金総額
			確定	概算			
<b>1</b>	<b>六日町 五郎</b>	<b>3,500</b>	12	12	<b>3,500</b>	1,277,500	1,277,500
			12	12		0	0
			12	12		0	0
			12	12		0	0
	○加入者については、郵送した原本に記載しています。					0	0
						0	0
			12	12		0	0
			12	12		0	0
			12	12		0	0
	合計					1,277,500	1,277,500

# 労働保険料（雇用保険）免除対象高年齢者名簿

事業所名

**六日町商工会**

氏名	生年月日	資格取得年月日	備考
<b>六日町 太郎</b>	<b>昭和27年4月4日</b>	<b>昭和55年4月5日</b>	
○常用シートの下段に入力した高年齢被保険者について記載			

- (注)
- ① 平成29年4月1日現在で満64歳以上の者を記入してください。
  - ② 平成29年度中に資格喪失した者については、備考欄に資格喪失年月日を記入してください。
  - ③ 短期特例被保険者、日雇労働被保険者及び任意加入による高年齢継続被保険者は、免除されません。

全てのページを印刷して手続きの際にお持ちください

平成29年度 労働保険料等算定基礎賃金等の報告

労働保険番号	15-3-12-954020-039
事業所名	六日町商工会
所在地	南魚沼市六日町76-4

区分 月別	労災保険対象賃金							雇用保険対象賃金				事業内容又は製品名 (会社の事業内容、また製造業に あつては、製品名 を記入して下さい。)			
	① 人員	② 常用労働者 賃金	② 人員	③ 役員で労働者扱 いの者 賃金	③ 人員	③ 臨時労働者数 賃金	合計 ①+②+③ 人員	④ 人員	④ 被保険者 賃金	⑤ 人員	④のうち高齢者 賃金		④-⑤ 人員	④-⑤ 差引対象賃金	
4月	3	700,000	0	0	0	0	3	700,000	3	700,000	1	200,000	2	500,000	・ ・ ・
5月	3	700,000	0	0	1	50,000	4	750,000	3	700,000	1	200,000	2	500,000	
6月	3	700,000	0	0	0	0	3	700,000	3	700,000	1	200,000	2	500,000	
7月	3	700,000	0	0	1	50,000	4	750,000	3	700,000	1	200,000	2	500,000	
8月	3	700,000	0	0	1	50,000	4	750,000	3	700,000	1	200,000	2	500,000	
9月	3	700,000	0	0	0	0	3	700,000	3	700,000	1	200,000	2	500,000	
10月	3	700,000	0	0	0	0	3	700,000	3	700,000	1	200,000	2	500,000	
11月	3	700,000	0	0	0	0	3	700,000	3	700,000	1	200,000	2	500,000	
12月	3	700,000	0	0	0	0	3	700,000	3	700,000	1	200,000	2	500,000	
1月	3	700,000	0	0	1	100,000	4	800,000	3	700,000	1	200,000	2	500,000	
2月	3	700,000	0	0	0	0	3	700,000	3	700,000	1	200,000	2	500,000	
3月	3	700,000	0	0	0	0	3	700,000	3	700,000	1	200,000	2	500,000	
賞与8月	3	300,000	0	0	0	0	3	300,000	3	300,000	1	100,000	2	200,000	
賞与12月	3	300,000	0	0	0	0	3	300,000	3	300,000	1	100,000	2	200,000	
合計		9,000,000		0		250,000	3	9,250,000		9,000,000	1	2,600,000	2	6,400,000	

出向労働者の有無  
受 0名  
出 0名

- 記入上の注意
- 1 事業主は、各月の各欄の下欄の下段に「円単位」で記入して下さい。
  - 2 ②欄には、労災保険の対象となる役員等の者のみ記入して下さい。
  - 3 ③欄には、パート、アルバイト等臨時労働者で雇用保険の被保険者以外の者分のみ記入して下さい。
  - 4 ⑤欄には、年度当初において満64歳以上である者分を記入して下さい。