

福分建災防発第16号  
令和2年7月14日

## 会 員 各 位

建設業労働災害防止協会  
広島県支部 福山分会  
分会長 鈴木章平  
(公 印 省 略)

### 令和3年度会費算定基礎額の申告について(お願い)

謹啓、貴社(事業所)に於かれましては、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。  
平素より、建設業労働災害防止協会広島県支部福山分会の活動・業務運営につきましては、格別のご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、標記の件につきましては、福山労働基準監督署へ提出の『令和元年度一括有期事業総括表』平成31年4月1日から令和2年3月31日までに基づき労働保険料額を申告された会員の方は、労働保険 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)](写し)、又は事務組合で申告された会員の方は労働保険料等納入通知書(写し)を添付の上、別紙の[自主申告書(一括有期事業)]の用紙に記入し自主申告を戴き、従来通りの算定方法(労災確定保険料額の1,000分の20・最高限度額200,000円迄)で、一括有期工事割会費として算定し、均等割会費とともに 令和3年5月初旬にご請求させて戴きます。

尚、令和元年度一括有期事業の労働保険料額を申告されなかった会員(元請をしていない)の方は、自主申告書の「2.算定期間内に元請をしていない」に 印をご記入の上、自主申告書のみをFAXしてください。均等割会費(15,000円)のみご請求させていただきます。

業務ご多忙の折、誠に恐縮ではございますが、令和2年9月30日(水)迄に郵送又はFAX (084 924 4331)にてご申告戴きますよう、宜しくお願い申し上げます。

又、令和2年4月1日～令和3年3月31日までに完工予定の請負金額 1億8千万円以上(税抜き)の単独有期事業(建設業労働災害防止協会の表彰選考対象となります)は、対象工事現場がある場合、建災防福山分会事務局までご連絡を戴くか建災防福山分会のホームページより単独有期事業用の申告用紙[令和2年度自主申告書(単独有期事業)]をダウンロードしていただき、随時自己申告戴きますようお願い申し上げます。ご申告戴いた後、従来通りの方法により算定し、後日ご請求させて戴きますのでよろしくお願い致します。

敬 具

ご不明な点は、建災防福山分会事務局までお尋ね下さい。

〒720-0034 福山市若松町8-22

建設業労働災害防止協会 広島県支部 福山分会

TEL 084-924-4320 メール/kensaibou-fukuyama@dolphin.ocn.ne.jp

# 建設業労働災害防止協会広島県支部福山分会会費 自主申告書(一括有期事業)

下記の中で、当てはまるものの番号に 印をし、必要事項をご記入の上、  
建災防福山分会へFAXまたはメールにて返送してください。

## 1. 労働保険料額を福山労働基準監督署または事務組合に申告した(元請をした)

労働保険番号	
算定期間	平成31年4月1日～令和2年3月31日
労災保険料算定基礎額	千円
確定保険料額	円
備考	1. 「労働保険 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)の写し、又は「労働保険料等納入通知書」の写しを添付願います。 2. 提出戴いた「労働保険 概算・確定保険料一般拠出金申告書」の写し、又は「労働保険料等納入通知書」の写しは、会費計算以外には一切使用致しません。

## 2. 算定期間内に元請をしていない

## 3. 労働保険料額の申告を福山以外の( )労働基準監督署に申告した

令和 2 年 月 日

事業場所在地

事業場名

代表者名

印

電話番号

F A X

担当者名

メールまたはFAXにて 2枚一緒にご返送ください。

建設業労働災害防止協会広島県支部福山分会

住所：〒720-0034 福山市若松町8-22

メールアドレス：kensaibou-fukuyama@dolphin.ocn.ne.jp

TEL：084-924-4320 FAX：084-924-4331

【お願い】 「労働保険 概算・確定保険料一般拠出金申告書」  
又は「労働保険料等納入通知書」の写しを添付してください。

# 建設業労働災害防止協会広島県支部福山分会会費 自主申告書 (一括有期事業)

下記の中  
建災防連

1 に をされた方は、自主申告書の書き方をご覧になりご記入の上、  
下記の表にご記入の上、日付以降もご記入ください。

1. 労働保険料額を福山労働基準監督署または事務組合に申告した(元請をした)

労働保険番号	34 1 03 x x x x x x x x x
算定期間	令和 年 4 月 1 日 ~ 令和 年 3 月 31 日
労災保険料算定基礎額	6,535 千 円
確定保険料額	120,925 円
備考	1. 「労働保険 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)の写し、又は「労働保険料等納入通知書」の写しを添付願います。 2. 提出戴いた「労働保険 概算・確定保険料一般拠出金申告書」の写し、又は「労働保険料等納入通知書」の写しは、会費計算以外には一切使用致しません。

2. 算定期間内に元請をしていない

2 に をされた方は、日付以降をご記入ください

3. 労働保険料額の申告を福山以外の(

)労働基準監督署に申告した

3 に をされた方は、申告先をご記入の上、  
下記もご記入ください。

令和 年 8 月 10 日

事業場所在地 福山市若松町8番22号  
事業場名 株式会社 建設  
代表者名 代表取締役  
電話番号 084-924-4320  
F A X 084-924-4331  
担当者名 山田 太郎



メールまたはFAXにて 2枚一緒にご返送ください。

建設業労働災害防止協会広島県支部福山分会

住所：〒720-0034 福山市若松町8-22

メールアドレス：kensaibou-fukuyama@dolphin.ocn.ne.jp

TEL：084-924-4320 FAX：084-924-4331

【お願い】「労働保険 概算・確定保険料一般拠出金申告書」  
又は「労働保険料等納入通知書」の写しを添付してください。

# 建設業労働災害防止協会広島県支部福山分会会費 令和2年度 自主申告書(単独有期事業)

R2年4月1日～R3年3月31日までに完工予定の  
請負金額(税抜き) 1億8千万円以上の対象工事現場用

労災保険成立番号	
工事の名称	
工事の所在地	
工事期間 R2年4月1日～R3年3月31日 完 工 予 定	年 月 日 ~ 年 月 日
請負金額 (1億8千万円以上(税抜き))	円
概算労災保険料額	円
事業の種類	
共同企業体名	
備考	1.「労働保険概算保険料申告書」(有期事業 一括有期事業を除く。)の写し、 又は「労働保険料等納入通知書」の写しを添付願います。 2.ご提出戴いた「労働保険概算保険料申告書」の写し、又は納入通知書(写し) は、会費計算以外には一切使用致しません。

令和 2 年 月 日

事業場所在地

事業場名

代表者名

印

電話番号

F A X

メールまたはFAXにてご返送ください。

建設業労働災害防止協会広島県支部福山分会 (福山市若松町8-22)

メールアドレス: kensaibou-fukuyama@dolphin.ocn.ne.jp

FAX: 084-924-4331

元請業者のみなさまへ

# 自主申告書の書き方

元請をしていないとき

自主申告書の2に印をして、  
FAXまたはメールして下さい。  
その他、お問い合わせは  
☎084-924-4320

## 労働保険事務組合で申告した方

## 福山労働基準監督署で申告した方

形番様式第7号 委託事業場  
〒720-0034 福山市若松町8-22  
株式会社 ○○建設

労働保険料等納入通知書  
労働保険番号 120/191  
3411039xxxx50x2

基幹番号は「9xxxx5」です

金 31,992 円

上記金額を令和1年6月30日までに当事務組合に納入してください。

令和2年度 期別納付額

項目	確定保険料	概算保険料	保険料計	一般	1号	2号	3号	合計
第1期	16,367	43,040	26,673	319	5,000			31,992
第2期		43,038	43,038					43,038
第3期		43,038	43,038					43,038
繰上納付	29,116	112,747		319	5,000			118,088

算定期間は「令和元年度」です

項目	令和元年度 確定保険料	令和2年度 概算保険料
基金積立金	21,000	19,000
基金	6,535	112,515
特別加入	1,277	13,000
雇用(前)		16,801
雇用(後)		
合計	29,812	140,320

建設業労働災害防止協会広島県支部福山分会会費  
自主申告書(一括有期事業)

下記の欄に記入の上、  
1に○をされた方は、自主申告書の書き方をご覧になり  
下記の表にご記入の上、日付以降もご記入ください。

1. 労働保険料額を福山労働基準監督署または事務組合に申告した(元請をした)

労働保険番号	34 1 03 xxxxxx xxx
算定期間	平成元年4月1日～令和2年3月31日
労災保険料算定基礎額	6,535 千円
確定保険料額	120,925 円

2. 算定期間内に元請をしていない

2に○をされた方は、日付以降をご記入ください

3. 労働保険料額の申告を福山以外の( )労働基準監督署に申告した

3に○をされた方は、申告先をご記入の上、  
下記もご記入ください。

令和2年8月10日

事業場所在地 福山市若松町8番22号  
事業場名 株式会社 ○○建設  
代表者名 代表取締役 ○○○○  
電話番号 084-924-4320  
FAX 084-924-4331  
担当者名 山田 太郎

電話番号・FAX番号もご記入ください。

※メールまたはFAXにてご返送ください。  
建設業労働災害防止協会広島県支部福山分会 (福山市若松町8-22)  
メールアドレス: kensaibou-fukuyama@dolphin.ocn.ne.jp  
FAX: 084-924-4331

各種区分の業種は「3xxx」です

算定期間は「平成31年4月1日から令和2年3月31日」です

3

78,000 円

120-0034 084-924-4320  
福山市若松町8-22  
株式会社 ○○建設  
代表取締役 ○○○○

①と②または③ 2枚送信してください

メールまたはFAXで  
FAX 084-924-4331  
メール kensaibou-fukuyama@dolphin.ocn.ne.jp