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に〇印をして、
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

総機様式第7号　　委託事業場

〒720-0034
福山市若松町8-22

株式会社　〇〇建設

〇〇　〇〇　殿

労働保険料等納入通知書

労働保険番号　120/151
所轄 所掌 管轄 基幹番号 枝番号
3 4 1 0 3 9 × × × × 5 0 × 2

基幹番号は
「９ｘｘｘｘ５」です

金	31,992 円

上記金額を 令和 3 年 6 月 30 日までに当事務組合に納入してください。

なお、さきの口座振替契約に[illegible]場合は、ご指定の口座から
第1期分(上記金額)は [illegible]月 [illegible]2期分は 11 月 2 日・
第3期分は 2 月 1[illegible]に引き落[illegible]ていただきますのでご承知ください。

令和 3 年 6 月 9[illegible]
[illegible]-8503
[illegible]山市旭町1-7

労働保険事務組合　△△労務センター
労務　太郎
TEL 084-922-××××

②

令和３年度　期別納付額

期別＼項目	確定保険料 不足額(円)	充当額(円)	概算保険料(円)	保険料計(円)	一般拠出金(円)	予備欄1(円)	予備欄2(円)	予備欄3(円)	納付額計(円)
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
[illegible]			29,116	112,749	319	5,000			118,068

算定期間は
「令和２年度」です

算出方法

令和２年度確定保険料			
賃金総額(千円)		料率	確定保険料(円)
労災	6,535*1	21.000	120,925
特別加入	1,277	15.000	19,155
雇用(前)			
雇用(後)			
合計			140,080
申告済概算保険料			156,447
差引額			−16,367
一般拠出金	6,388	0.05	319

令和３年度概算保険料			
賃金総額(千円)		料率	概算保険料(円)
労災	6,535*1	19.000	112,515
特別加入	1,277	13.000	16,601
雇用			
合計			129,116

保険料選付額	
一般拠出金充当額	
選付額	

*1 労災率は高度福祉の率になっています

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[illegible]ご記入の上、
建災防[illegible]

1 に〇をされた方は、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	令和 2 年 4 月 1 日 ～ 令和 3 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[illegible]会費算定以外には一切使用致しません。

①

2 に〇をされた方は、日付以降をご記入ください

2. 算定期間内に元請をしていない

3 に〇をされた方は、申告先をご記入の上、下記もご記入ください。

3. 労働保険料額の申告を福山以外の（ 〇 〇 ）労働基準監督署に申告した

令和 3 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 〇〇建設
代表者名　代表取締役 〇〇〇〇
電話番号　084-924-4320
F A X　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

福山労働基準監督署で申告した方

各種区分の
業種は「３ｘｘｘ」です

算定期間は「令和２年４月１日から
令和３年３月３１日」です

③

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