

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4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2年度一括有期事業総括表』令和2年4月1日から令和3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4年5月初旬にご請求させて戴きます。

尚、令和2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 F A X 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3年9月30日(木)迄に郵送又は F A X (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3年4月1日～令和4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3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、後日ご請求させていただ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

ホームページ <https://jcosha-fukubun.org/member.html#sinkoku>



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 | 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 | 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3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。

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

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 120/151
3411039xxxxx50x2

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。

令和3年度 期別納付額

| 項目 | 確定保険料 不足額(円) | 概算保険料 充当額(円) | 保険料計 (円) | 一般 拠出金 (円) | 労働 者 1 (円) | 労働 者 2 (円) | 労働 者 3 (円) | 勤労 者 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 |
| 累計額 | 29,116 | 112,740 | 319 | 5,000 | | | | 118,068 |

算出方法

| 令和2年度 確定保険料 | | 令和3年度 概算保険料 | |
|---------------|---------|---------------|---------|
| 資金総額(円) | 率 | 資金総額(円) | 率 |
| 6,535* | 21.000 | 120,925 | 19.000 |
| 特別加入 1,277 | 15.000 | 特別加入 1,277 | 13.000 |
| 雇用(額) | | 雇用(額) | |
| 雇用(額) | | 雇用(額) | |
| 合計 | 140,080 | 合計 | 129,116 |
| 生息控除額 | 156,447 | 生息控除額 | 156,447 |
| 差引額 | -16,367 | 差引額 | -16,367 |
| 一般拠出金 | 6,388 | 一般拠出金 | 6,388 |
| 率 | 0.05 | 率 | 0.05 |

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 ○○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。

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、下記のとおりお送りください。

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とおりお送りください。

2に○をされた方は、日付以降をご記入ください。

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。

| | |
|------------|--|
| 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.提出された「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」の写しを添付願います。会費以外は一切使用致しません。 |

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 ○○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。

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

令和2年度 令和3年度

令和3年度 期別納付額

| 項目 | 確定保険料 不足額(円) | 概算保険料 充当額(円) | 保険料計 (円) | 一般 拠出金 (円) | 労働 者 1 (円) | 労働 者 2 (円) | 労働 者 3 (円) | 勤労 者 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 |
| 累計額 | 29,116 | 112,740 | 319 | 5,000 | | | | 118,068 |

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 ○○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。

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

建設業労働災害防止協会広島県支部福山分会会費
令和3年度 自主申告書(単独有期事業)

R3年4月1日～R4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 R3年4月1日～R4年3月31日 完 工 予 定 | 令和 年 月 日 ~ 令和 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 3 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