

17 口座振替について

※口座振替を利用している事業場の申告書について

口座振替を利用している方への申告書には、以下のように印字されています。

この申告書は金融機関（銀行、郵便局等）で受付することができませんので、管轄の労働局、労働基準監督署又は社会保険・労働保険徴収事務センターへご提出ください。

口座振替を利用している場合は、領収済通知書を用いて金融機関に納付することができませんのでご注意ください。

様式第6号（第24条、第25条、第33条関係）（甲）（表面）

●金融機関で受付できません。管轄の労働局等にご提出ください。

労働保険 概算・確定保険料 申告書

31759 石綿健康被害救済法 一般拠出金

継続事業（一括有期事業を含む。）

標準字体 0123456789

下記の注意事項をよく読んでから記入して下さい。
OCR枠への記入は上記の「標準字体」をお願いします。

提出用 #T199X9999992
T29999999

平成25年 月 日

あて先 〒 939-6919

種別 32701 ※修正項目番号 ※入力確定コード

①労働保険番号 11101900112-000

※各種区分 管轄(2) 保険関係等 業種 産業分類
713 07

領収済通知書（労働保険）（国庫金）

※取扱庁名 30841 ※取扱庁番号

徴収勘定 保険料収入及び一般拠出金収入

労働保険特別会計 0847 厚生労働省 6118 ※平成 25 年度

翌年度5月1日以降 現年度歳入組入

※会計年度（元号：平成は7）※徴収年度（元号：平成は7）※収納年月日（元号：平成は7）

※収納区分 ※収納機関 ※認済区分 ※徴収区分 ※データ指示コード

納付の目的
1. 平成 年度 換算 期
2. 平成 年度 確定

（住所）〒 〇〇〇-〇〇〇〇
東京都
〇〇区〇〇〇
〇丁目〇番地〇〇
（氏名） 株式会社
〇〇興業

納付額（合計額）

あて先 〒

上記の合計額を領収しました。
領収日付印

****【口座振替のお知らせ】****
口座振替を申込みいただいておりますので
この申告書は金融機関で受付できません。
7月10日までに管轄の労働局等にご提出ください。
全期・第1期振替日は、平成25年9月6日です。

労働保険料の納付は、口座振替で!

1.口座振替納付とは

- 口座振替の納付日に、あらかじめ届出いただいた口座から労働保険料を引き落とし、納付する制度です。
- 👉 金融機関等の窓口に出向くことなく、労働保険料の納付ができます。
- 👉 一度、口座振替の手続をしていただければ、翌年度(納期)以降も継続して口座振替により納付することができます。
- 👉 手数料はかかりません。

2.口座振替の申込手続

- 口座振替をご希望される方は、所定の申込用紙を、口座を開設している金融機関の窓口にご提出ください。
 - **申込用紙は、厚生労働省ホームページおよび都道府県労働局**にご用意しています。
- <http://www.mhlw.go.jp/bunya/roudoukijun/hokenryou/>

厚生労働省 労働保険料 口座振替

検索

- 注1 一部の金融機関では、口座振替の取扱いがありません。取扱金融機関や各納期の申込期限等の詳細については、事前に、厚生労働省ホームページまたは都道府県労働局にてご確認ください。
- 注2 申込みの時期により、口座振替納付を開始する時期が異なりますので、ご注意ください。
- 注3 口座振替の申込み手続が完了した方は、金融機関の窓口で年度更新申告書の提出ができませんので、ご注意ください。
- 注4 年度更新手続期間内に年度更新申告書の提出がないと、全期・第1期の口座振替納付の処理を行うことができませんのでご注意ください。

3.口座振替納付日

納期	全期・第1期	第2期	第3期
口座振替を利用しない場合の納期限	平成25年7月10日	平成25年10月31日	平成26年1月31日
口座振替納付日	平成25年9月6日	平成25年11月14日	平成26年2月14日
口座振替申込期限	平成25年2月20日	平成25年8月14日	平成25年10月11日

4.通知

- 申込み手続が完了した方に、振替が開始される納付日の2ヶ月程度前までに、登録情報の確認通知をお送りします。
- 口座振替日の2週間程度前に振替納付額等をお知らせします。
- 納付日から1ヶ月程度で振替結果通知をお送りします。

<下書き用です。これをもって提出はできませんのでご注意ください。>

様式第6号（第24条、第25条、第33条関係）（甲）（1）（表面）

31759

労働保険 概算・増加概算・確定保険料 申告書
石綿健康被害救済法 一般拠出金

継続事業
（一括有期事業を含む。）

標準
字体

0123456789

第3片「記入に当たっての注意事項」をよく読んでから記入して下さい。
OCR枠への記入は上記の「標準字体」でお願いします。

下記のとおり申告します。

提出用

平成 25 年 月 日

あて先 〒

種 別 32701 ※修正項目番号 ※入力徴定コード

①労働保険番号 都道府県 所管 管轄 基 幹 番 号 枝 番 号

※ 各 種 区 分
管轄(2) 保険関係等 業 種 産業分類

②増加年月日(元号：平成は7) ③事業廃止等年月日(元号：平成は7) ※事業廃止等理由

④常時使用者数 ⑤雇用保険被保険者数 ⑥免除対象高年齢労働者数 ※保険関係※片保険理由コード

労働保険特別会計歳入徴収官殿

確定 区分	算 定 期 間 平成24年4月1日 から 平成25年3月31日 まで		
	⑧保険料・一般拠出金算定基礎額	⑨保険料一般拠出金率	⑩確定保険料・一般拠出金額(⑧×⑨)
労働保険料	(イ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 項11	(イ) 1000分の	(イ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 項12
労災保険分	(ロ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 項13	(ロ) 1000分の	(ロ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 項14
雇用保険分	雇用保険法適用者分 (ハ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 項15		
	高 年 齢 労働者分 (ニ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 項16	(ニ) 1000分の	(ニ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 項17
	保険料算定対象者分 (ホ) (ハ) (ニ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 項18	(ホ) 1000分の	(ホ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 項19
	一 般 拠 出 金 (注1) (ヘ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 項20	(ヘ) 1000分の	(ヘ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 項21

(注2)(注1) 右欄による健康被害の救済に関する法律第35条第1項に基づき、一般拠出金は延納できません

概算・増加概算 区分	算 定 期 間 平成25年4月1日 から 平成26年3月31日 まで		
	⑫保険料算定基礎額の見込額	⑬保険料率	⑭概算・増加概算保険料額(⑫×⑬)
労働保険料	(イ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 項22	(イ) 1000分の	(イ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 項23
労災保険分	(ロ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 項24	(ロ) 1000分の	(ロ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 項25
雇用保険分	雇用保険法適用者分 (ハ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 項26		
	高 年 齢 労働者分 (ニ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 項27	(ニ) 1000分の	(ニ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 項28
	保険料算定対象者分 (ホ) (ハ) (ニ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 項29	(ホ) 1000分の	(ホ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 項30
	一 般 拠 出 金 (注1) (ヘ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 項31	(ヘ) 1000分の	(ヘ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 項32

⑮事業主の郵便番号(変更のある場合記入) ⑯事業主の電話番号(変更のある場合記入) ⑰延納の申請 納付回数 項33 項34 項35 項36

⑧⑩⑫⑭⑯の(ロ)欄の金額の前に「予」記号を付さないで下さい。

⑮ 申告済概算保険料額		⑯ 申告済概算保険料額	
(イ) ⑮-⑯の(イ)	円	(イ) ⑮-⑯の(イ)	円
(ロ) ⑮-⑯の(ロ)	円	(ロ) ⑮-⑯の(ロ)	円
差 引 額	円	⑰増加概算保険料額(⑮の(イ)-⑯)	円

22期別納付額	第1期 上期又は 前期	(イ)概算保険料額 ⑮(イ)÷⑮(ロ)×大期 以降の円未満取数	円	(ロ)労働保険料充当額 ⑮(イ) (労働保険料分のみ)	円	(ハ)不足額 ⑮(ハ)	円	(ニ)今期労働保険料 (イ)→(ロ)又は(イ)+(ハ)	円	(ホ)一般拠出金充当額 ⑮(イ) (一般拠出金分のみ)	円	(ヘ)一般拠出金 ⑮(イ)→⑮(ホ) (注2)	円	(ト)今期納付額 (ニ)+(ヘ)	円
	第2期	(チ)概算保険料額 ⑮(イ)÷⑮(ロ)	円	(リ)労働保険料充当額 ⑮(イ)→⑮(ロ)	円	(ヌ)第2期納付額 (チ)→(リ)	円	25事業又は 作業の種類						23保険関係成立年月日	
	第3期	(ル)概算保険料額 ⑮(イ)÷⑮(ロ)	円	(ヲ)労働保険料充当額 ⑮(イ)→ ⑮(ロ)→⑮(リ)	円	(ワ)第3期納付額 (ル)→(ヲ)	円								
26加入している 労働保険		(イ)労災保険 (ロ)雇用保険		27特掲事業		(イ)該当する (ロ)該当しない		郵便番号	電話番号						
28事業	(イ)所在地			29事業主	(イ)住所 (法人のときは その所在地)										
	(ロ)名称				(ロ)名称										
					(ハ)氏名 (法人のときは 代表者の氏名)									記名押印又は署名 印	



都道府県労働局・労働基準監督署

社会保険・労働保険徴収事務センター