

第3種特別加入保険料申告内訳

(海外派遣者)

令和6年度確定
令和7年度概算

労働保険 番号	府	県	所	管	轄	基 幹 番 号					枝番号		
	×	×	1	0	1	0	5	6	7	8	9	3	0

給付基礎日額	保険料算定 基礎額	令和6年度確定保険料		令和7年度概算保険料	
		特別加入者数	保険料算定基礎額計	特別加入者数	保険料算定基礎額計
25,000円	9,125,000円 —				
24,000円	8,760,000円 —				
22,000円	8,030,000円 —				
20,000円	7,300,000円 —	2	14,600,000	1	7,300,000
18,000円	6,570,000円 —	2	9,307,500	2	7,908,342
16,000円	5,840,000円 —	2	7,300,005	1	6,570,000
14,000円	5,110,000円 —	1	4,684,174	1	5,110,000
12,000円	4,380,000円 —				
10,000円	3,650,000円 —				
9,000円	3,285,000円 —				
8,000円	2,920,000円 —				
7,000円	2,555,000円 —				
6,000円	2,190,000円 —				
5,000円	1,825,000円 —				
4,000円	1,460,000円 —				
3,500円	1,277,500円 —				
小 計	特例計算以外の者	2	14,600,000	2	13,870,000
	特例計算の者	5	21,291,679	3	13,018,342
合 計		7	35,891,679	5	26,888,342
保険料算定基礎額総計		①	35,891	②	26,888
第3種特別加入保険料率		③	1,000分の3	④	1,000分の3
保 険 料 額		①×③	107,673	②×④	80,664

上記のとおり報告します。

郵便番号(××× - ××××)

令和7年7月1日

電話番号(××× - ××× - ×××)

住 所 ○○市○○ X-X-X

○○ 労働局労働保険特別会計歳入徴収官 殿 事業主

氏 名 ○○商事株式会社 代表取締役○○○○

(法人のときはその名称及び代表者の氏名)

(注) 概算保険料の記載にあたっては、申告時において特別加入の承認を受けている者のみを記載し、これから承認を受ける見込の者は記載しないこと。
確定保険料、概算保険料の上段には特例計算以外の者、下段には特例計算の者を記載すること。

労働保険
の
事務組合

所在地

名 称

代表者氏名

(労働保険事務組合に委託している場合のみ記載)