

令和2年4月吉日

労働保険委託事業主 各位

労働保険事務組合六日町商工会
会長 高原 幸夫

年度更新手続きのエクセルシートの提供について

時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、標記の件につきまして商工会で年度更新用に「算定基礎賃金等の報告」をデータ化しましたのでご活用下さい。

- 1、従業員の給料総支給額（各種控除前の金額）を1名ずつ打ち込み雇用保険の対象者と臨時従業員（雇用保険に加入しない人）は別シートで打ち込んで下さい。
- 2、上記に打ち込んだ雇用保険対象者で64歳以上（平成31年4月1日現在）の方は高齢者欄にも必ず打ち込んで下さい。
- 3、打ち込まれた後はシートを全て印刷して年度更新会場にお持ちください。

尚、郵送した原本には必ず事業所名・事業主名・作成者氏名を記入の上ご持参下さい。

使用される方は、記入例を参考にしてください。

見
本

雇用保険料の対象となる賃金報告書														事業所名		労働商事	
No.	月別 氏名	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	賞与等		合計	
															8月		12月
1	六日町 太郎	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	100,000	100,000	2,600,000	
2	六日町 次郎	150,000	150,000	150,000	150,000	150,000	150,000	150,000	150,000	150,000	150,000	150,000	150,000	50,000	50,000	1,900,000	
3																0	
4																0	
5																0	
6																0	
7																0	
8																0	
9																0	
10																0	
11																0	
12																0	
13																0	
14																0	
15																0	
合計		350,000	350,000	350,000	350,000	350,000	350,000	350,000	350,000	350,000	350,000	350,000	350,000	150,000	150,000	4,500,000	

注 1 「労働保険料等算定基礎賃金等の報告」④欄被保険者と一致する。
注 2 免除対象高年齢者は○を附して下さい。

■うち高年齢者

No.	月別 氏名	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	賞与等		合計
															8月	
1	六日町 太郎	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	100,000	100,000	2,600,000
2																0
3																0
4																0
5																0
合計		200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000	100,000	100,000	2,600,000

労働保険特別加入者名簿

事業所名 労働商事

No.	特別加入者の氏名	承認された 基礎日額	適用月数		希望する 基礎日額	確定 賃金総額	積算 賃金総額
			確定	積算			
1	六日町 五郎	3,500	12	12	3,500	1,277,500	1,277,500
			12	12		0	0
			12	12		0	0
			12	12		0	0
			12	12		0	0
			12	12		0	0
			12	12		0	0
合計						1,277,500	1,277,500

労働保険料（雇用保険）免除対象高年齢者名簿

事業所名 労働商事

氏名	生年月日	資格取得年月日	備考
六日町 太郎	昭和27年5月5日	平成29年4月1日	

平成31年度 労働保険料等算定基礎賃金等の報告（平成30年度分賃金）

労働保険番号 15-3-12-954020-○○○
事業所名 労働商事
所在地 新潟県南魚沼市六日町76-4

区分 月別	労働保険対象賃金							雇用保険対象賃金				事業内容又は製品名 (会社の事業内容、また製造業に あつては、製品名 を記入して下さい。)			
	① 人員	② 常用労働者 人員	③ 役員で労働者 以外の者 人員	④ 臨時労働者数 人員	合計 人員 ①+②+③+④	⑤ 被保険者 人員	⑥ ⑤のうち高齢者 人員	⑦-⑧ 差引対象賃金 人員	⑨ 差引対象賃金						
4月	2	350,000	0	0	1	80,000	3	430,000	2	350,000	1	200,000	1	150,000	
5月	2	350,000	0	0	1	80,000	3	430,000	2	350,000	1	200,000	1	150,000	
6月	2	350,000	0	0	1	80,000	3	430,000	2	350,000	1	200,000	1	150,000	
7月	2	350,000	0	0	1	80,000	3	430,000	2	350,000	1	200,000	1	150,000	
8月	2	350,000	0	0	2	110,000	4	460,000	2	350,000	1	200,000	1	150,000	
9月	2	350,000	0	0	2	140,000	4	490,000	2	350,000	1	200,000	1	150,000	
10月	2	350,000	0	0	1	100,000	3	450,000	2	350,000	1	200,000	1	150,000	出向労働者の有無
11月	2	350,000	0	0	1	50,000	3	400,000	2	350,000	1	200,000	1	150,000	受 0名 出 0名
12月	2	350,000	0	0	1	40,000	3	390,000	2	350,000	1	200,000	1	150,000	
1月	2	350,000	0	0	1	60,000	3	410,000	2	350,000	1	200,000	1	150,000	
2月	2	350,000	0	0	1	80,000	3	430,000	2	350,000	1	200,000	1	150,000	
3月	2	350,000	0	0	0	0	2	350,000	2	350,000	1	200,000	1	150,000	
賞与8月	2	150,000	0	0	1	30,000	3	180,000	2	150,000	1	100,000	1	50,000	
賞与12月	2	150,000	0	0	1	30,000	3	180,000	2	150,000	1	100,000	1	50,000	
合計		4,500,000				960,000	3	5,460,000		4,500,000	1	2,600,000	1	1,900,000	

記入上の注 1 事業主は、各月の各欄の下欄の下段に「円単位」で記入して下さい。
2 ②欄には、労災保険の対象となる役員等の者のみ記入して下さい。
3 ③欄には、パート、アルバイト等臨時労働者で雇用保険の被保険者以外の者分のみ記入して下さい。
4 ⑤欄には、年度当初において満64歳以上である者分を記入して下さい。