

労働保険事務組合
委託事業主 各位

労働保険事務組合
朝倉商工会議所

令和5年度 労働保険年度更新に伴う関係書類の提出について

労働保険年度更新の時期となりましたので同封書類に記入の上ご返送ください。
尚、年度更新手続きの来所日時は準備が整い次第、別途お知らせ致します。

記

【提出書類】

- ① 賃金内訳報告書 {令和4年4月1日～令和5年3月31日分}
賃金台帳や関係帳簿で確認してください。(雇用保険加入者と臨時労働者を区別)
- ② 元請明細書(建設・林業の方) {令和4年4月1日～令和5年3月31日分}
労働保険は元請工事額に応じて算定されますので元請工事額をお知らせください。
- ③ 特別加入確認書 {特別加入がある事業所のみ}
特別加入者の給付基礎日額や移動の有無を確認してください。
- ④ 雇用保険被保険者確認書 {被保険者確認}
注)取締役は被保険者となりません。(労災保険が必要であれば、特別加入にご加入ください。) →部長、工場長等の従業員としての身分を有し、報酬支払等を総合的に判断した結果、労働者の性格が強く、役員としての委任契約以外に雇用契約が明確に認められる場合に限り、被保険者となります。(※「取締役等の雇用保険被保険者資格要件証明書」の提出が必要です。)

- | |
|----------------------------------|
| ① 労働時間が20時間を超えていない方 ②働かれているご家族の方 |
| ③ 上記に該当しない取締役の方 |

上記①～③の方は労働保険に加入することができないため確認をお願いします。

※各書類は朝倉商工会議所ホームページ(<http://www.asakuracci.com/>)上に掲載しております。

※4月10日(月)までに提出下さい。

報告書提出は、FAX・Eメール・郵送・持参可

提出先・問合せ先

〒838-0068 朝倉市甘木 955-11(朝倉商工会議所内)

労働保険事務組合係(担当:才田)

TEL 22-3835 FAX 22-5166 E-mail:info@asakuracci.com

建設業・林業の方は必ず記載してください。

- * 必ずページに事業所名を記載ください。
- * 必要なページのみ返送ください。

②元請明細報告書（一括有期事業報告書）

事業所名				令和5年度元請工事 受注見込額 (消費税を含まない 金額を記入ください)		通信欄
記入者名		TEL			円	
令和4年度の工事業業名称	工事業業場の所在地		工事業業期間		人数	請負金額
			年 月 日 ~ 年 月 日		人	円
			年 月 日 ~ 年 月 日		人	円
			年 月 日 ~ 年 月 日		人	円
			年 月 日 ~ 年 月 日		人	円
			年 月 日 ~ 年 月 日		人	円
			年 月 日 ~ 年 月 日		人	円
			年 月 日 ~ 年 月 日		人	円
			年 月 日 ~ 年 月 日		人	円

- * 令和5年3月31日までに完成した工事について記載してください。(終了していない工事は除きます。)
- * 新築工事・既設建築工事・土木工事・伐採・下刈りなど事業の種類ごとに集計してください。
- * 請負金額には消費税を含まない金額を記載してください。
- * 一工事が200万円以下の元受工事の場合はまとめて記載してください。

③特別加入確認書

* 必ずページに事業所名を記載ください。

事業所名				注)3月31日までに提出しなければ現在内容で1年間の概算保険料をお支払い載くことになります。	
記入者名		TEL			
加入事項について変更がありますか？		<input type="checkbox"/> 変更なし <input type="checkbox"/> 変更あり		* 変更がある場合は変更者のみ下記に記載	
変更内容	氏名	フリガナ	代表者との関係	変更希望月日	変更事項
例)日額	朝倉 太郎	アサクラ タロウ	長男	R5年4月1日	現行5,000円→10,000円
				年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	

④雇用保険被保険者確認書

事業所名				注)R5年3月31日現在で記載ください。 注)雇用保険対象者のみ記載ください。(アルバイト除く) 注)このページは被保険者がいる場合は必ず返送ください。 注)記載欄が不足の場合は独自様式添付でも構いません。					
記入者名		TEL							
1	5	9	13	17					
2	6	10	14	18					
3	7	11	15	19					
4	8	12	16	20					