

労働保険等 一括有期事業総括表 算定基礎賃金等の報告

労働保険番号

府 県	所 掌	管 轄	基 幹 番 号	枝 番 号
②			④	⑩

殿

事務組合名

事業場 TEL

(TEL :)

※記入にあたっては、裏面「記入のしかた」をよく読んで記入してください。

業種番号	事業の種類	1. 請負金額	労務費率	2. 賃金総額	3. 一括有期事業報告書 枚添付	
⑮	林業	/	/	⑮ 千円	4. 常時使用労働者数 ⑮ 人 5. 事業の概要	
02		木材伐出業	/	千円		
03		その他の林業	/	千円		
31	建設	⑰ 円 19 %	19 %	千円	6. 新年度賃金見込額 ⑯ 1. 前年度と同額 2. 前年度と変わる ⑩ 千円 3. 委託解除年月日 ⑰ 年 月 日 7. 延納の申請 ⑳ 1. 一括納付 2. 分納(3回) ※ 8. 予備欄	
29		円 19		千円		
32		円 20		千円		
33		舗装工事業	円 18			千円
			円 17			千円
34		鉄道又は軌道新設事業	円 25			千円
			円 24			千円
35		建築事業	円 23			千円
			円 23			千円
38		既設建築物設備工事業	円 23			千円
	円 23			千円		
36	機械装置の組立又は据付けの事業	円 40		千円		
		円 38		千円		
		円 22		千円		
37	その他の建設事業	円 21		千円		
		円 24		千円		
合 計		/	/	/		

9. 特別加入者の氏名			10. 承認された基礎日額	※11. 適用月数	12. 希望する基礎日額	9. 特別加入者の氏名			10. 承認された基礎日額	※11. 適用月数	12. 希望する基礎日額
⑰		円 ⑰	⑲		円 ⑳			円 ㉑	㉓		円 ㉒
					00						00
㉑		円 ㉑	㉓		円 ㉓			円 ㉔	㉖		円 ㉕
					00						00
㉒		円 ㉒	㉔		円 ㉔			円 ㉕	㉗		円 ㉖
					00						00

別途一括有期事業報告書の明細及び算定基礎賃金等を上記のとおり総括して報告します。

年 月 日

事業主氏名

労働局労働保険特別会計歳入徴収官殿

作成者氏名

入 働 局 用

組合員証

労働保険番号	27.1.02-946498-000	整理番号	0001
氏名	大阪 太郎	生年月日	昭和60年10月15日
住所	大阪府中央区大手前 2-1-1		

上記の者は、労働者災害補償保険法第35条に定める「一人親方等の特別加入」の承認がなされた当団体の組合員であることを証明する。

有効期間

自 平成28年04月01日
至 平成29年03月31日

発行者 〒 545-6032
大阪市阿倍野区阿倍野筋 1-1-43
大阪産業協会建設業協力会

労災保険による補償を受けるために

仕事中にケガをしたら医師による治療を至急受けてください。
速やかに、発生状況など次の事項を書面等にて連絡してください。

- ① 被災者の氏名、生年月日、住所、職種、電話番号、整理番号
 - ② 事故を確認した者(氏名、職種)
 - ③ 事故発生状況(発生日時、現場名、場所、発生原因と状況、傷病の部位と状態、全治見込み期間)
病院(病院名・所在地・電話番号・労災指定の有無)
そのケガは健康保険(国保)証は使用しないでください。
4. 交通事故は必ず警察へ届けてください。

連絡先 大阪産業協会建設業協力会
TEL 06-6621-0660 FAX 06-6622-4877
メール 1oyakata@nykoffice.jp