

書類提出/平成25年
4月5日(金)まで
 データによる提出について
 データをメールにて送信の場合は提出期限が
平成25年4月19日(金)となります。
 詳しい内容は本誌の「裏表紙」をご確認ください。

一般事業
 建設業
(工事現場の労災保険のみ
 加入の場合を除く)
 共通

D 労災保険記入欄 各該当者の人員、支払賃金をご記入ください。
(建設業の工場・事務所の労災保険については、該当業務従事者分の人員、賃金を記入ください。)

- (1) 常用労働者 正社員
- (2) 役員で労働者扱いの者 法人会社の役員で労働者扱いされている者
(税法上の役員報酬部分を除く)
- (3) 臨時労働者 パートタイマー、アルバイト
- (4) 合計 上記の(1)(2)(3)の合計額

E 雇用保険記入欄 各該当者の人員、支払賃金をご記入ください。

- (5) 被保険者 雇用保険に加入している労働者全員
(パートタイム被保険者と(8)の高年齢労働者を含み、(6)の役員被保険者を除く)
- (6) 役員で被保険者扱いの者 法人会社の役員で被保険者扱いされている者
(税法上の役員報酬部分を除く。被保険者扱いするには職安への届出が必要です)
- (7) 合計 上記の(5)(6)の合計額
- (8) うち高年齢労働者分 上記の(5)(6)のうち、満64歳以上の高齢者
(昭和23年4月1日までに生まれた者)

報告書左下 **F** 欄の雇用保険免除高年齢労働者氏名も記入。

④退職者賃金を含めなかった



退職者

退職者の賃金も含める
 すでに退職された労働者であっても、平成24年4月以降に賃金の支払いがあれば、労働保険料の算定対象となります。


⑤事業主等の賃金を誤算入



社長 取締役の息子

労働者、雇用保険被保険者の賃金を記入
 事業主等の労働保険適用除外者の収入は、賃金に含めないでください。詳しくは労働保険適用除外者(10ページ)をご覧ください。

⑥現場作業員の賃金を誤算入



現場作業員

(建設業 工場・事務所の労災保険)
該当業務従事分の賃金のみ記入
 建設業の工場、事務所の労災保険は、工事現場作業員の全賃金を含める必要はありません。該当業務従事分の賃金を記入ください。

申告書②

b. 工事現場の労災保険 一括有期事業報告書 (青枠の用紙)

建設業の

- 〈手順の流れ〉 1. 平成24年4月1日～平成25年3月31日までに終了した元請工事について内容をご記入ください。
 2. 会社ゴム印・代表者印を押印の上、青色の返信用封筒にてご返送ください。

事業の名称 工事内容がわかるよう、具体的に工事の名称を記入。	事業場の所在地 工事現場の所在地を記入。なお、この工事現場の労災保険の有効地域は愛知県とその隣接県です。 <u>全国一円有効な機械装置の組立または据付工事以外は、愛知・岐阜・三重・静岡・長野県以外の工事は記入しないでください。</u>	事業の期間 工事期間を記入。必ず工事の終了時期が平成24年4月1日～平成25年3月31日であること。
--	---	--

※メール送信の場合は必ずご記入ください。

申告書②
様式第7号 (第34条関係) (甲)

労働保険
一括有期事業報告書 (建設の業務)

この3部は確定保険料申告の際に、記載し、㊦、㊧を提出する。

労働保険番号	2:3 1 0:1 9:3:5:0:9:5 1:0:6	枚のうち 枚目			
事業の名称	事業場の所在地	事業の期間	請負金額の内訳	労務費率	賃金総額
石井ハイツ新築工事 名古屋中東区百壁1-15-1 24年3月19日から 24年10月31日まで			請負代金の額 85,000,000円 請負代金に 加算する額 3,000,000円 請負代金から 控除する額 0円 請負金額 88,000,000円		
豊橋邸新築工事 豊橋中大国町 24年6月1日から 24年10月31日まで			18,540,000 0 0 18,540,000		
半田邸新築工事 外2件 半田中青路町 (4月分終了工事) 24年11月1日から 24年11月30日まで			5,665,000 0 0 5,665,000		
名古屋重工 (株) 反縮機すえ付工事 名古屋中港区 25年2月1日から 25年2月20日まで			13,370,000 0 10,815,000 2,555,000		
事業の種類	35建築事業	計	122,575,000 3,000,000 10,815,000 114,760,000		

前年度中 (保険関係が消滅した日まで) に廃止又は終了があったそれぞれの事業の明細を上記のとおり報告します。

年 月 日

労働局労働保険特別会計歳入徴収官 殿

事業主 氏名 東建設株式会社 加藤 誠 (法人のときはその名称及び代表者の氏名)

住所 名古屋市中区丸の内6-5-4 (郵便番号 460-0002) (電話 (052)-221-6234)

請負金額の内訳

㊦ 請負代金の額

消費税を含めた請負代金額を記入。追加・変更工事も含める。

㊧ 請負代金に 加算する額

工事の発注者より工事に使用する資材等を支給されたり、機械器具等を貸与された場合に支給された物の価格相当額または、機械器具等の損料相当額を記入。(機械装置を除く)

㊨ 請負代金から 控除する額

大型機械装置の据付け工事の場合、据付けた機械装置の価格を記入。

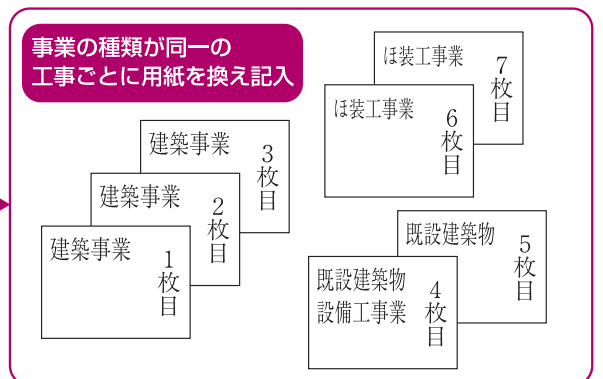
㊩ 請負金額

イ+ロ+ハの金額を記入

※実際の作成では、事業の種類が異なる工事は、用紙を換えてご記入ください。

イ. 一括有期事業報告書 元請工事内容記載方法

- 上記記載例をご覧のうえ、平成24年4月1日～平成25年3月31日までに、終了した元請工事の諸事項を記入ください。
- 事業の種類が同一で、同じ月に終了した請負代金額が**500万円未満**の雑工事は、「〇〇工事他〇件」とまとめて記入が可能です。
- 事業の種類が異なる工事がある場合は、一枚の報告書に複数の工事を記入せず、必ず同じ種類の工事ごと用紙を換えてご記入ください。
- 請負金額が1億9000万円未満であること。



書類提出/平成25年
4月5日(金)まで
データによる提出について
データをメールにて送信の場合は提出期限が
平成25年4月19日(金)となります。
詳しい内容は本誌の「裏表紙」をご確認ください。

ご注意ください!こんな誤り

①下請工事を誤記入

元請工事のみを記入

記入するのは、施主から直接発注を受けた元請工事だけです。

②雑工事を記入しなかった

小額工事は同一種類を月毎まとめて

行われた元請工事は、請負代金にかかわらず、どんな小さな工事も記入しなければなりません。500万円未満の工事は、同一種類を月ごとにまとめて記入できます。

③消費税をぬいてしまった

消費税も含んだ請負代金を記入

申告対象となるのは、消費税を含んだ請負代金です。

□. 工事現場の労災保険の保険料計算方法

工事現場の労災保険の労働者に関する保険料は、平成24年度中に終了した元請工事請負代金額に、工事の種類ごとに定められた、下記の労務費率と保険率をかけて計算されます。

おもな工事の事業の種類

事業の種類	おもな該当工事	労務費率	保険率	
33	ほ装工事業 ・道路、広場、駐車場などのほ装工事 ・砂利などの散布 ・広場、運動場などの展圧、芝張り	18 100	10 1000	
35	建築事業 ・ビル、木造家屋などの新築、増築、改築 (内部のみの工事を除く) 工事 ・上記に伴う各種設備工事、内装工事 ・門、塀、柵、信号機、広告塔などの建築工事 ・既設建築物の外部の諸工事 ・工作物の解体、移動、取りはずしまたは撤去の工事	21 100	13 1000	
38	既設建築物設備工事業 ・既設建築物の内部のみの各種設備工事、内装工事	22 100	15 1000	
36	機械装置の組立て、据付けの事業 ・各種機械装置の組立て、据付けの工事	組立てまたは取り付けに関するもの	38 100	75 1000
		その他のもの	21 100	
37	その他の建設事業 ・防波堤、岸壁、えん堤、水門、水路、貯水池、プール、砂防設備などの建設工事 ・道路、鉄道、河川の改修、復旧、維持の工事 ・地下タンクの建設、鉄管、コンクリート管などの埋設工事 ・造園、さく井、干拓などの工事 ・開墾、耕地整理または敷地・広場造成の工事 ・工作物の破壊工事	23 100	19 1000	

4.労働保険適用除外者

(1) 事業主、法人役員、事業主の家族従事者の取り扱い

下記の方々は労働者とみなされず、労災保険・雇用保険に加入することができません。これらの方の収入を誤って、年度更新時に労働者の賃金に含めないでください。

労働保険適用除外者

事業場の種類		労 災 保 険 ・ 雇 用 保 険 共 通	雇用保険のみ
法 人 会 社	株式会社	<ul style="list-style-type: none"> ・代表取締役 ・次のいずれかにあてはまる取締役 <ul style="list-style-type: none"> ①業務執行権を有する ②収入の50%以上が税法上の役員報酬 ③一般の労働者と労働条件が異なる 	<ul style="list-style-type: none"> ・事業主と同居の親族 ・監査役
	有限会社	<ul style="list-style-type: none"> ・代表取締役 ・全取締役(ただし、業務執行権が剥奪され、一般の労働者と同様の労働条件の者は除く) 	
	合資会社	<ul style="list-style-type: none"> ・代表社員 ・全無限責任社員(ただし、業務執行権が剥奪され、一般の労働者と同様の労働条件の者は除く) 	
	合名会社	<ul style="list-style-type: none"> ・代表社員 ・全社員(ただし、業務執行権が剥奪され、一般の労働者と同様の労働条件の者は除く) 	
	その他	<ul style="list-style-type: none"> ・代表理事 ・全理事(ただし、業務執行権が剥奪され、一般の労働者と同様の労働条件の者は除く) 	
個人会社	<ul style="list-style-type: none"> ・事業主 ・事業主と同居の親族 		

! ご注意

- ①労災保険の適用除外者で実際に業務を行われる方は、労災保険への特別加入が可能ですので、更新書類(労働保険料算定基礎賃金等の報告、労働保険一括有期事業総括表)の特別加入記入欄に、氏名等をご記入ください。
なお、他の労災保険適用除外者がすでに特別加入済の場合、新たな労災保険適用除外者は、原則特別加入の強制加入対象者となります。
- ②雇用保険の適用除外者で、雇用保険の被保険者となっている場合は、喪失手続が必要ですのでご連絡ください。
- ③特別加入を当年度をもって脱退される場合、3月中に特別加入脱退申請書の提出が必要でありますので、至急ご連絡ください。
4月以降の提出ですと、保険料の納付が必要となる場合もありますのでご注意ください。

(2) 労災保険中小事業主等特別加入制度

事業主、法人役員、事業主の家族従事者等の労災保険対象除外者の方も、労働保険事務組合にご加入の事業場に限っては、補償内容が充実した労災保険に特別加入することができます。

なお、特別加入者の労災保険料と、業務災害、通勤災害での医療費を除く給付内容は、希望された加入日額（日額3,500円～20,000円の13ランク）により決定されます。

※日額5,000円以下で加入を希望される場合、所得証明書（写）が必要となります。

① 労災保険特別加入の給付内容の一例

実際に補償を受ける事を考えると、ご自分の現在の年収を365日で割った金額に近い加入日額でのご加入が望まれます。

給付の内容

加入日額	療養補償	休業補償 (注1)	傷病補償年金			遺族補償 年金一時金 遺族1人 (1000日分)	遺族補償年金					遺族特別 支給金	葬祭料			
			第1級 (313日分)	第2級 (277日分)	第3級 (245日分)		遺族1人(注2)		遺族2人 (201日分)	遺族3人 (223日分)	遺族4人 以上 (245日分)					
							A (153日分)	B (175日分)								
6,000	必要な治療費は全額給付	4,800	1,878,000	1,662,000	1,470,000	6,000,000	918,000	1,050,000	1,206,000	1,338,000	1,470,000	日額・遺族 数に関係なく 一律300万円 支給	495,000			
7,000		5,600	2,191,000	1,939,000	1,715,000	7,000,000	1,071,000	1,225,000	1,407,000	1,561,000	1,715,000		525,000			
8,000		6,400	2,504,000	2,216,000	1,960,000	8,000,000	1,224,000	1,400,000	1,608,000	1,784,000	1,960,000		555,000			
9,000		7,200	2,817,000	2,493,000	2,205,000	9,000,000	1,377,000	1,575,000	1,809,000	2,007,000	2,205,000		585,000			
10,000		8,000	3,130,000	2,770,000	2,450,000	10,000,000	1,530,000	1,750,000	2,010,000	2,230,000	2,450,000		615,000			
12,000		9,600	3,756,000	3,324,000	2,940,000	12,000,000	1,836,000	2,100,000	2,412,000	2,676,000	2,940,000		720,000			
14,000		11,200	4,382,000	3,878,000	3,430,000	14,000,000	2,142,000	2,450,000	2,814,000	3,122,000	3,430,000		840,000			
16,000		12,800	5,008,000	4,432,000	3,920,000	16,000,000	2,448,000	2,800,000	3,216,000	3,568,000	3,920,000		960,000			
18,000		14,400	5,634,000	4,986,000	4,410,000	18,000,000	2,754,000	3,150,000	3,618,000	4,014,000	4,410,000		1,080,000			
20,000		16,000	6,260,000	5,540,000	4,900,000	20,000,000	3,060,000	3,500,000	4,020,000	4,460,000	4,900,000		1,200,000			
補償内容			障害補償年金						障害補償一時金							
等級		第1級 (313日分)	第2級 (277日分)	第3級 (245日分)	第4級 (213日分)	第5級 (184日分)	第6級 (156日分)	第7級 (131日分)	第8級 (503日分)	第9級 (391日分)	第10級 (302日分)		第11級 (223日分)	第12級 (156日分)	第13級 (101日分)	第14級 (56日分)
特別支給金 加入日額		3,420,000	3,200,000	3,000,000	2,640,000	2,250,000	1,920,000	1,590,000	650,000	500,000	390,000		290,000	200,000	140,000	80,000
6,000	1,878,000	1,662,000	1,470,000	1,278,000	1,104,000	936,000	786,000	3,018,000	2,346,000	1,812,000	1,338,000	936,000	606,000	336,000		
7,000	2,191,000	1,939,000	1,715,000	1,491,000	1,288,000	1,092,000	917,000	3,521,000	2,737,000	2,114,000	1,561,000	1,092,000	707,000	392,000		
8,000	2,504,000	2,216,000	1,960,000	1,704,000	1,472,000	1,248,000	1,048,000	4,024,000	3,128,000	2,416,000	1,784,000	1,248,000	808,000	448,000		
9,000	2,817,000	2,493,000	2,205,000	1,917,000	1,656,000	1,404,000	1,179,000	4,527,000	3,519,000	2,718,000	2,007,000	1,404,000	909,000	504,000		
10,000	3,130,000	2,770,000	2,450,000	2,130,000	1,840,000	1,560,000	1,310,000	5,030,000	3,910,000	3,020,000	2,230,000	1,560,000	1,010,000	560,000		
12,000	3,756,000	3,324,000	2,940,000	2,556,000	2,208,000	1,872,000	1,572,000	6,036,000	4,692,000	3,624,000	2,676,000	1,872,000	1,212,000	672,000		
14,000	4,382,000	3,878,000	3,430,000	2,982,000	2,576,000	2,184,000	1,834,000	7,042,000	5,474,000	4,228,000	3,122,000	2,184,000	1,414,000	784,000		
16,000	5,008,000	4,432,000	3,920,000	3,408,000	2,944,000	2,496,000	2,096,000	8,048,000	6,256,000	4,832,000	3,568,000	2,496,000	1,616,000	896,000		
18,000	5,634,000	4,986,000	4,410,000	3,834,000	3,312,000	2,808,000	2,358,000	9,054,000	7,038,000	5,436,000	4,014,000	2,808,000	1,818,000	1,008,000		
20,000	6,260,000	5,540,000	4,900,000	4,260,000	3,680,000	3,120,000	2,620,000	10,060,000	7,820,000	6,040,000	4,460,000	3,120,000	2,020,000	1,120,000		

(注1) 特別支給金を含んだ休業1日（休業4日目より）に対する補償額です。

(注2) Bは遺族が55歳以上または一定以上の障害状態の妻の場合、AはB以外の場合です。

特別加入者の方の休業補償給付は「所得喪失の有無にかかわらず、療養のため業務遂行性が認められる範囲の業務又は作業について全部労働不能であること」が支給要件となっています。

(注) 全部労働不能とは、入院中又は自宅就床加療中若しくは通院加療中であって業務遂行性が認められる範囲の業務又は作業ができない状態をいいます。

② 労災保険特別加入の保険料

次の算式で計算されます。

$$\text{希望加入日額} \times 365 \text{日} \times \frac{\text{事業場の労災保険率}}{1,000}$$

「提出期限のご遵守を！」



◆ 申告書①（赤枠の用紙）

- ・ 算定基礎賃金等の報告（事業場関係事項）
- ・ 一括有期事業総括表
- ・ 一括有期事業報告書（元請工事なし）

平成25年

2月22日（金）まで

◆ 申告書②（青枠の用紙）

- ・ 算定基礎賃金等の報告（賃金関係事項）書類提出
- ・ 一括有期事業報告書

平成25年

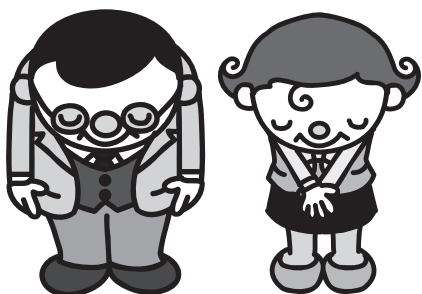
4月5日（金）まで

（メール提出／平成25年4月19日（金）まで）

「適正な申告の実施」を再度お願い申し上げます。

Memo

おねがい



メール送信によるご提出にご協力ください。

皆様から頂く大切な申告書を、的確且つ迅速に処理させて頂くため、申告書のご提出をメールにて送信頂けますようご協力をお願い致します。

●申告書②（賃金等の報告・一括有期事業報告書）のメール提出について

エクセル用紙のメール送信によるご提出が可能です。エクセル用紙は当協会のホームページよりダウンロードしていただき、保険事務課のメールアドレス宛にお送りください。

エクセル用紙のダウンロード▶

名北労働基準協会ホームページ

www.meihokurouki.or.jp/

「名北労働基準協会」のキーワードでも検索が可能です。

名北労働基準協会

検索

クリック!!

エクセル用紙のご送信▶

保険事務課メールアドレス

nen-kou@meihokurouki.or.jp

※メール提出の際にも申告書①、申告書②の提出が必要です。
原本に押印のみ頂きご返送ください。

労働保険事務組合

社団法人 名北労働基準協会

TEL (052) 962-0421

FAX (052) 955-6858