

社会保険料事業主負担分調書(月額用)

様式 1-3-1

業務名: 大通高等学校常駐警備等業務

年 月 日時点(予定)

加入健康保険名: _____

従事者No.	標準報酬月額	健康保険	介護保険	厚生年金	子ども子育て拠出金	計		月平均合計	備考
	事業主負担分 保険料率 ⇒	()%	()%	()%	()%				
	給与						×1		
	賞与等						÷12月		
	給与						×1		
	賞与等						÷12月		
	給与						×1		
	賞与等						÷12月		
	給与						×1		
	賞与等						÷12月		
	給与						×1		
	賞与等						÷12月		
	給与						×1		
	賞与等						÷12月		
	給与						×1		
	賞与等						÷12月		
	給与						×1		
	賞与等						÷12月		
	給与						×1		
	賞与等						÷12月		
						計	C		①
労災保険料	対象賃金額 () 円(様式1-2-1のAの額) × 事業主負担金率()/1000 =								②
雇用保険料	対象賃金額 () 円(様式1-2-1のBの額) × 事業主負担金率()/1000 =								③
						合 計	D		①+②+③

※作成にあたっての注意事項

- 1 作成にあたっては、『【業務費内訳書(様式1-1)の業務従事者に係る法定福利費の金額⑦】 ≧ 【合計額(Dの額)】』となるよう作成すること。
- 2 労災保険料の事業主負担分の金額(②の額)の記載のないものは不可
- 3 直近の保険料率表又は保険料額表を添付すること。

社会保険料事業主負担分調書(年額用)

様式 1-3-2

業務名: _____

年 月 日時点(予定)

加入健康保険名: _____

従事者No.	標準報酬月額 事業主負担分 保険料率 ⇒		健康保険 ()%	介護保険 ()%	厚生年金 ()%	子ども子育て拠出金 ()%	合計		年合計	備考
		給与							×12ヶ月	
	賞与等							×1		
	給与							×12ヶ月		
	賞与等							×1		
	給与							×12ヶ月		
	賞与等							×1		
	給与							×12ヶ月		
	賞与等							×1		
	給与							×12ヶ月		
	賞与等							×1		
	給与							×12ヶ月		
	賞与等							×1		
	給与							×12ヶ月		
	賞与等							×1		
	給与							×12ヶ月		
	賞与等							×1		
							計	C		①
労災保険料	対象賃金額 () 円(様式1-2-2のAの額) × 事業主負担金率()/1000 =									②
雇用保険料	対象賃金額 () 円(様式1-2-2のBの額) × 事業主負担金率()/1000 =									③
							合 計	D		①+②+③

※作成にあたっての注意事項

- 1 作成にあたっては、『【業務費内訳書(様式1-1)の業務従事者に係る法定福利費の金額⑦】 ≧ 【合計額(Dの額)】』となるよう作成すること。
- 2 労災保険料の事業主負担分の金額(②の額)の記載のないものは不可
- 3 直近の保険料率表又は保険料額表を添付すること。

