

労働保険賃金支払報告書

毎月10日までに必ずご提出ください

(3月分については4月5日まで)

No.

令和 年 月分賃金

提出年月日

令和 年 月 日

診療所名		連絡先			会員名		
		TEL	-	-	印		
賃金締切日	月	日	賃金支払日	月	日	現在ページ数/全ページ数	/

↓雇用保険に加入している方への支払賃金 (専従者分の給与は含みません)

①被保険者氏名	②賃金形態	③総支給額 (税金・社会保険等控除前の金額,交通費含む)			④賞与 当月支給 あり・なし			備考
		円	円	円	円	円	円	欠勤控除・休業手当があった場合、 欠勤日・休業日・休業手当の金額をご記入ください
1	月給・日給・時給			円			円	
2	月給・日給・時給			円			円	
3	月給・日給・時給			円			円	
4	月給・日給・時給			円			円	
5	月給・日給・時給			円			円	
6	月給・日給・時給			円			円	
7	月給・日給・時給			円			円	
8	月給・日給・時給			円			円	
9	月給・日給・時給			円			円	
10	月給・日給・時給			円			円	

↓雇用保険に加入していない方への支払賃金 (専従者分の給与は含みません)

1	月給・日給・時給			円			円	
2	月給・日給・時給			円			円	
3	月給・日給・時給			円			円	
4	月給・日給・時給			円			円	
5	月給・日給・時給			円			円	
6	月給・日給・時給			円			円	

- 注意
- この報告書は保険料算出の基礎資料及び被保険者の離職証明書等記載資料となります。
 - ③・④欄には課税対象ではない物(交通費等)も含めた労働保険料の対象となる賃金の総額(税金・社会保険料等を控除する前の金額)をご記入下さい。
 - 遡って昇給した賃金をまとめて支給した・半年分の交通費をまとめて支給したなど、数か月分をまとめて支給した項目がある場合は別途備考欄にご記入下さい。
 - 賞与記入欄につきましては、お手数ですが毎月ご確認の上、ご記入下さい。
 - 「労働保険賃金支払報告書」は会員名右に押印し郵送で返送してください。