

届書コード	処理区分	届書
21010		

健康保険
厚生年金保険
被保険者資格取得届

所長	次長	課長	係長	係員

①健康保険被保険者証の記号	②事業所番号
39	0709
※	ハト

◎記入の方法は裏面に書いてありますからよく読んでください。
※印欄は記入しないでください。

③※健康保険被保険者証の番号	④被保険者の氏名	⑤生年月日	⑥種別(性別)	⑦取得区分	⑧基礎年金番号	⑨※作成原因	⑩資格取得年月日	⑪報酬月額	⑫通貨によるものの額	⑬現物によるものの額	⑭合計	⑮標準報酬月額	⑯被扶養者の有無	⑰健康保険被保険者証の不要	⑱強制付番指定	⑲年金手帳の不要	
フリガナ ソウケン (氏) 総研	イロウ (名) 一郎	明. 1 3 大. 昭 平. ⑤ 4 2 1 0 0 5	① 5 2 6 3 7	新1・共3 再2・船4	5 1 1 1 5 7 1 4 9 7	送信	平成 年 月 日 2 2 0 6 0 1	① 300,000 円 ② 0 円 ③ 300,000 円	④ 300 千円 ⑤ 0 千円 ⑥ 300 千円	⑦ 300 千円 ⑧ 0 千円 ⑨ 300 千円	⑩ 300 千円 ⑪ 0 千円 ⑫ 300 千円	⑬ 300 千円 ⑭ 0 千円 ⑮ 300 千円	⑯ 有				送信
⑩郵便番号	4 6 1 0 0 3	⑪被保険者住所	フリガナ アイケンナゴ ヤシガシクツツイョウ3-3 愛知 都道府県 名古屋市東区筒井町3-3														
※住所コード																	
フリガナ キムラ (氏) 木村	タケノウ (名) 卓三	明. 1 3 大. 昭 平. ⑤ 4 0 0 9 1 2	① 5 2 6 3 7	新1・共3 再2・船4	2 3 0 1 2 3 2 5 6 3	送信	平成 年 月 日 2 2 0 6 0 1	① 300,000 円 ② 0 円 ③ 300,000 円	④ 300 千円 ⑤ 0 千円 ⑥ 300 千円	⑦ 300 千円 ⑧ 0 千円 ⑨ 300 千円	⑩ 300 千円 ⑪ 0 千円 ⑫ 300 千円	⑬ 300 千円 ⑭ 0 千円 ⑮ 300 千円	⑯ 有				送信
⑩郵便番号	4 5 6 0 0 7 5	⑪被保険者住所	フリガナ アイケンナゴ ヤシアツクアオイケョウ1-1 愛知 都道府県 名古屋市熱田区青池町1-1														
※住所コード																	
フリガナ カトリ (氏) 香取	シンジ (名) 信二	明. 1 3 大. 昭 平. ⑤ 4 5 0 1 2 2	① 5 2 6 3 7	新1・共3 再2・船4	2 3 0 1 2 5 3 2 1 5	送信	平成 年 月 日 2 2 0 6 0 1	① 300,000 円 ② 0 円 ③ 300,000 円	④ 300 千円 ⑤ 0 千円 ⑥ 300 千円	⑦ 300 千円 ⑧ 0 千円 ⑨ 300 千円	⑩ 300 千円 ⑪ 0 千円 ⑫ 300 千円	⑬ 300 千円 ⑭ 0 千円 ⑮ 300 千円	⑯ 無 ⑰ 有				送信
⑩郵便番号	4 5 3 0 8 6 2	⑪被保険者住所	フリガナ アイケンナゴ ヤシナカムラクイワカチョウ 56バンチ 愛知 都道府県 名古屋市中村区岩塚町56番地														
※住所コード																	
フリガナ イカギ (氏) 稲垣	サブロウ (名) 三郎	明. 1 3 大. 昭 平. ⑤ 4 5 0 4 2 0	① 5 2 6 3 7	新1・共3 再2・船4	2 3 0 1 2 9 3 8 3 8	送信	平成 年 月 日 2 2 0 6 0 1	① 0 円 ② 0 円 ③ 0 円	④ 0 千円 ⑤ 0 千円 ⑥ 0 千円	⑦ 0 千円 ⑧ 0 千円 ⑨ 0 千円	⑩ 0 千円 ⑪ 0 千円 ⑫ 0 千円	⑬ 0 千円 ⑭ 0 千円 ⑮ 0 千円	⑯ 無 ⑰ 有				送信
⑩郵便番号	4 5 7 0 0 5 1	⑪被保険者住所	フリガナ アイケンナゴ ヤシミナミカサテラチョウ 39-8 愛知 都道府県 名古屋市南区笠寺町39-8														
※住所コード																	

平成 22 年 06 月 02 日 提出

事業所所在地	〒 460-0003 愛知県名古屋市中区錦1-5-27		
事業所名称	第41オーシャンビル9階		
事業主氏名	株式会社 システム総研 代表取締役 総研 一郎		
電話	052 (737 局)	3801	番

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者印	
平成22.06.28 作成 社会保険労務士(愛知県社会保険労務士会)	TEL 052
提出代行者 井上 太郎	123-4567

届書コード	処理区分	届書
2 0 2		

健康保険被扶養者（異動）届

所長	次長	課長	係長	係員

正

◎ 届出部分の記入は、必ずありませぬ。ただし、この届書の3枚目の国民年金第3号被保険者本人以外の方の押印は省略する。被保険者本人以外の方の押印は省略する。

①健康保険被保険者証の記号 3 9	②健康保険被保険者証の番号 2	③被保険者の氏名 フリガナマツイ (氏) 松井 (名) 秀三 印	④生年月日 ★明.1 大.3 昭.5 平.7 4 5 0 4 1 5	⑤性別 ★男① ・女2	⑥異動の別 ★追加① ・削除2 (変更)	⑦変更内容 (削除(変更)の場合) ★1. 死亡 2. 氏名変更(訂正) 3. 生年月日訂正 4. 性別訂正 5. その他	⑧資格取得年月日 2 2 0 2 0 9	⑨標準報酬月額 千円 2 4 0	
⑩基礎年金番号又は手帳記号番号 2 3 0 1 2 3 2 6 5 2		⑪共済番号表示 ※1. 配偶者共済番号表示 4 8 4 0 0 6 6	⑫郵便番号 4 8 4 0 0 6 6		⑬被保険者の住所 ※住所コード (フリガナ) アイゲンイスマシヨ コウマルモリ10-20-30 愛知県犬山市五郎丸10-20-30			⑭備考	

⑯配偶者基礎年金番号又は手帳記号番号 2 3 0 1 2 3 5 6 9 8	⑰生年月日(訂正後) ★明.1 大.3 昭.5 平.7	⑱手帳記号番号	⑲被扶養者(第3号被保険者)になった理由 ★被保険者が被用者保険制度に加入 イ. 被保険者の所属する年金制度等の変更 a. 厚生年金保険→共済組合 b. 共済組合→厚生年金保険 c. 共済組合→共済組合 ウ. 婚姻 エ. 被扶養者の離職(2号喪失) オ. 被扶養者の所得減少 カ. その他()		⑳被扶養者(第3号被保険者)でなくなった理由 ★死亡 その他()					
⑳被扶養者番号 ※	㉑被扶養者の氏名 フリガナマツイ (氏) 松井 (名) 敏子	㉒生年月日 ★明.1 大.3 昭.5 平.7 4 5 0 3 0 3	㉓性別 ★男1 ・女②	㉔続柄 妻	㉕職業 なし	㉖収入 0 5 0 5 0 1	㉗被扶養者になった日 年 月 日	㉘被扶養者でなくなった日 年 月 日	㉙被保険者証回収区分 ※添付返不能減失	㉚備考
㉛郵便番号	㉜住所 ※住所コード 同居	フリガナ	㉝氏名変更(訂正)年月日	㉞外国人区分 ★ ①日本人 1. 米国人(強制) 2. 1以外の外国人	㉟被扶養者通称名 (フリガナ)	㊱種別 3 1	㊲強制付番指定 ※1. 強制付番指定	㊳年金手帳作成 ★1. 年金手帳再交付		

㉜被扶養者でない配偶者を有するときに記入してください		㉝配偶者の年間収入 円	㉞被保険者の年間収入 円											
㉟被扶養者番号 ※	㊱被扶養者の氏名 フリガナマツイ (氏) 松井 (名) 智	㊲生年月日 ★明.1 大.3 昭.5 平.7 0 8 0 9 0 5	㊳性別 ★男① ・女②	㊴続柄 長男	㊵職業	㊶収入	㊷被扶養者になった日 年 月 日 0 8 0 9 0 5	㊸被扶養者でなくなった日 年 月 日	㊹理由	㊺解除事由 1. 75歳到達 2. 障害認定	㊻同居・別居 同居・別居	㊼住所地(都道府県) ※	㊽被保険者証回収区分 ※添付返不能減失	㊾備考
※	フリガナマツイ (氏) 松井 (名) さゆり	★明.1 大.3 昭.5 平.7 1 1 1 1 0 4	★男1 ・女②	長女			1 1 1 1 0 4			1. 75歳到達 2. 障害認定	同居・別居 同居・別居	※	※添付返不能減失	
※	フリガナ (氏) (名)	★明.1 大.3 昭.5 平.7	★男1 ・女②							1. 75歳到達 2. 障害認定	同居・別居 同居・別居	※	※添付返不能減失	

(事業主が確認した場合に○を記入してください。)

㊿(確認)	収入に関する証明の添付が省略されている者は、所得税法上の控除対象配偶者・扶養親族であることを確認しました。
-------	-------------------------------------------------------

上記のとおり被保険者から被扶養者の届出がありましたので提出します。

平成 22年 06月 02日提出

事業所所在地 〒 460 - 0003
愛知県名古屋市中区錦1-5-27
第41オーシャンビル9階

事業所名称 株式会社 システム総研

事業主氏名 代表取締役 総研 一郎 ㊿

電話 052 (737 局) 3801 番

平成 22年 06月 02日提出

扶養に関する申立書
(添付書類が提出できない事情にある場合に記入して下さい。)

上記の事実と相違ありません。 氏名 ㊿

社会保険労務士の提出代行者印
平成22.06.28作成社会保険労務士(愛知県社会保険労務士会)
提出代行者 井上 太郎 1BL 052 | 123-4567 ㊿

社会保険事務所受付印

送信

送信

健康保険被扶養者（異動）届

副

①健康保険被保険者証の記号 3 9	②健康保険被保険者証の番号 ハト	⑦被保険者の氏名 フリガナマツイ (氏) 松井 (名) 秀三	③生年月日 明.1 大.3 昭.5 平.7 4 5 0 4 1 5	④性別 男① 女2	④異動の別 追加① 削除2 (変更)	⑤変更内容 (削除(変更)の場合) 1. 死亡 2. 氏名変更(訂正) 3. 生年月日訂正 4. 性別訂正 5. その他	⑥資格取得年月日 2 2 0 2 0 9	⑧標準報酬月額 2 4 0
⑨基礎年金番号又は手帳記号番号 2 3 0 1 2 3 2 6 5 2		⑩共済番号表示 (※) 郵便番号 ※1. 配偶者共済番号表示 4 8 4 0 0 6 6	⑪被保険者の住所 住所コード (フリガナ) アイゲンイヤマシヨウ コウマルモリ 10-20-30 愛知県犬山市五郎丸10-20-30		⑫備考			

⑬配偶者基礎年金番号又は手帳記号番号 2 3 0 1 2 3 5 6 9 8	⑭生年月日 (訂正後)	⑮手帳記号番号	⑯被扶養者(第3号被保険者)になった理由 ⑰被扶養者(第3号被保険者)でなくなった理由 ウ 婚姻 エ 被扶養者の離職 (2号喪失) オ 被扶養者の所得減少 カ その他 ()		⑱備考						
⑰被扶養者番号	⑱被扶養者の氏名 フリガナマツイ (氏) 松井 (名) 敏子	⑲生年月日 明.1 大.3 昭.5 平.7 4 5 0 3 0 3	⑳性別 男1 女②	㉑続柄 妻	㉒職業 なし	㉓収入 0 5 0 5 0 1	㉔被扶養者になった日 年 月 日	㉕被扶養者でなくなった日 年 月 日	㉖被保険者証回収区分 ※ 添付返不能減失	㉗備考	㉘認定欄
㉙郵便番号	㉚住所コード	㉛住所 フリガナ 同居	㉜氏名変更(訂正)年月日	㉝外国人区分 ①日本人 1. 米国人(強制) 2. 1以外の外国人	㉞被扶養者通称名 (フリガナ)	㉟種別 3 1	㊱強制付番指定 ※ 1. 強制付番指定	㊲年金手帳作成 1. 年金手帳再交付	㉚被扶養者でない配偶者を有するときに記入してください 配偶者の年間収入 円 被保険者の年間収入 円		

⑮被扶養者番号	⑯被扶養者の氏名	⑲生年月日	⑳性別	㉑続柄	㉒職業	㉓収入	㉔被扶養者になった日	㉕被扶養者でなくなった日	㉖理由	㉗解除事由	㉘同居・別居の別	㉙住所地 (都道府県)	㉚被保険者証回収区分	㉛備考	㉜認定欄
	フリガナマツイ (氏) 松井 (名) 智	★明.1 大.3 昭.5 平.7 0 8 0 9 0 5	★男① 女2	長男			0 8 0 9 0 5			1. 75歳到達 2. 障害認定	同居・別居	※	※ 添付返不能減失		
	フリガナマツイ (氏) 松井 (名) さゆり	★明.1 大.3 昭.5 平.7 1 1 1 1 0 4	★男1 女②	長女			1 1 1 1 0 4			1. 75歳到達 2. 障害認定	同居・別居	※	※ 添付返不能減失		
	フリガナ (氏) (名)	★明.1 大.3 昭.5 平.7	★男1 女2							1. 75歳到達 2. 障害認定	同居・別居	※	※ 添付返不能減失		

平成 22 年 06 月 02 日提出

平成 年 月 日提出

〒 460 - 0003
愛知県名古屋市中区錦1-5-27
第41オーシャンビル9階

事業所所在地

事業所名称 株式会社 システム総研

事業主氏名 代表取締役 総研 一郎 様

電話 052 (737 局) 3801 番

この決定に不服がある場合は、行政不服審査法第5条の規定により、この決定があったことを知った日の翌日から起算して60日以内に、地方社会保険事務局長に対して審査請求をすることができます。また、その決定に不服があるときは、行政不服審査法第8条の規定により、裁決の送達を受けた日の翌日から起算して30日以内に社会保険庁長官に対して再審査請求をすることができます。

なお、この決定の取消しの訴えは、決定の通知を受けた日の翌日から起算して6か月以内に、国を被告(代表者は法務大臣)として提起できます。(決定の通知を受けた日から6か月以内であっても、決定の日から1年を経過すると訴えを提起できません。)ただし、決定の通知を受けた日の翌日から起算して60日以内に審査請求した場合には、決定の取消しの訴えは、その審査請求に対する裁決の送達を受けた日の翌日から起算して6か月以内に提起しなければならないこととされています。

社会保険事務所受付印

届書コード	処理区分	届書

資格取得・種別変更・種別確認(3号該当)
国民年金第3号被保険者資格喪失・死亡届
氏名・生年月日・種別変更(訂正)

所長	次長	課長	係長	係員

第3号被保険者の配偶者欄	配偶者の氏名		配偶者の生年月日		第3号該当・非該当	変更内容(該当(変更)の場合)
	フリガナマツイ (氏) 松井	ヒデゾウ (名) 秀三	★明.1 大.3 昭.5 平.7	4 5 0 4 1 5	★ 該当	★ 1. 死亡 2. 氏名変更(訂正) 3. 生年月日訂正 4. 性別訂正 5. その他
配偶者基礎年金番号又は手帳記号番号		共済番号表示	郵便番号	配偶者住所		備考
2 3 0 1 2 3 2 6 5 2		※ 1. 配偶者共済番号表示	4 8 4 0 0 6 6	※住所コード	フリガナ アイゲンイスマシヨウ マルモリ 10-20-30 愛知県犬山市五郎丸10-20-30	

第3号被保険者欄	基礎年金番号又は手帳記号番号		生年月日(訂正後)		手帳記号番号	資格取得・種別変更・種別確認の理由	第3号被保険者でなくなった理由
	2 3 0 1 2 3 5 6 9 8		★明.1 大.3 昭.5 平.7				
	被保険者氏名		生年月日(訂正前)		性別	資格取得(種別変更・種別確認)年月日	死亡等年月日
	フリガナマツイ (氏) 松井 トシコ (名) 敏子		★明.1 大.3 昭.5 平.7 4 5 0 3 0 3		★男1 女2	0 5 0 5 0 1	
郵便番号		※住所コード		被保険者住所(配偶者と別居の場合のみ記入)	氏名変更(訂正)年月日	外国人区分	被保険者通称名
				同居		★ ①日本人 1. 米国人(強制) 2. 1以外の外国人	(フリガナ)
訂正後取得年月日・種別		要年金手帳送付	受給権確認表示	納付書抑止表示	種別(注)	強制付番指定	年金手帳作成
※ 年 月 日		※ 1. 第1号第3号任意	※ 宛名シール作成	※ 1. 納付書作成しない	3 1	※ 1. 強制付番指定	★ 1. 年金手帳再交付

配偶者が基礎年金番号を持っていない場合のみ加入年金制度の組合(保険者)番号を記入してください。

組合(保険者)番号

(注)

30	第3号A(厚生年金保険・船員保険)	36	第3号G(地方公務員等共済組合)
31	第3号A(厚生年金保険・健康保険)	37	第3号J(日本私立学校振興・共済事業団)
32	第3号C(国家公務員共済組合)	38	第3号A(厚生年金保険・旧農林共済)

事業主等受付年月日

平成05年05月01日

※ 社会保険事務所

受付印	被扶養者認定
	被扶養者認定年月日

◎被扶養者の届出が、配偶者(20歳以上60歳未満)以外の場合および配偶者であっても被扶養者から削除される場合(国外に居住している者が被扶養者でなくなった場合及び死亡の場合は除く。)は、この届書は提出する必要はありません。

上記のとおり被保険者から第3号関係の届出がありましたので提出します。

○届書記載の基礎年金番号又は年金制度の記号番号は、当該配偶者のものに相違ないことを確認する。

平成22年06月02日提出

〒460-0003
愛知県名古屋市中区錦1-5-27
第41オーシャンビル9階

事業所所在地

事業所名称 株式会社 システム総研

事業主氏名 代表取締役 総研 一郎

電話 052 (737局) 3801番

上記のとおり被保険者から第3号関係の届出がありましたので提出します。

○届書記載の被保険者は、健康保険又は共済組合に加入している者の被扶養者であることを確認する。

認定年月日 平成 年 月 日
(資格取得(種別変更・種別確認)年月日と同じ場合は記載の必要はありません。)

平成 年 月 日提出

所在地 〒 -

名称

代表者等氏名

電話 (局) 番

この届書記載のとおり届出します。

社会保険事務所長 あて 平成22年06月02日提出

(届出人)

住所 〒484-0066
愛知県犬山市五郎丸10-20-30

氏名 松井 敏子 印

電話 0568 (11局) 2222番

雇用保険被保険者資格取得届

標準
字体

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

(必ず第2面の注意事項を読んでから記載してください。)

帳票種別

11101

1. 被保険者番号

2302-236325-1

2. 取得区分

1 (1 新規)
(2 再取得)

3. 被保険者氏名

木村 卓三

フリガナ (カタカナ)

キムラ タクソウ

4. 変更後の氏名

フリガナ (カタカナ)

5. 性別

1 (1 男)
(2 女)

6. 生年月日 (元号一年月日)

3-400912 (2 大正 3 昭和)
(4 平成)

7. 事業所番号

2302-226888-5

8 資格取得年月日

4-080701
元号 年 月 日

9. 被保険者となったこと
の原因

1

10. 賃金 (支払の態様-賃金月額:単位千円)

1- (1 月給 2 週給 3 日給)
(4 時間給 5 その他)
百万 十万 万 千円

11. 雇用形態

7 (1 日雇 2 派遣)
(3 ハートタイム 4 有期契約)
(5 季節的雇用 6 船員 7 その他)

12. 職種

(1~9)
第2面
参照

- 1 新規 (新規) 雇用 (学卒)
- 2 新規 (その他) 雇用
- 3 日雇からの切替
- 4 その他
- 8 出向元への復帰等 (65歳以上)

※
公記
共職
業載
安定
所欄

13. 取得時被保険者種類

- 1 一般 2 短期常態
- 3 季節 4 高齢 (任意加入)
- 5 出向元への復帰 (65歳以上) 等・高齢

14. 番号複数取得チェック不要

(チェック・リストが出力されたが、調査の結果 同一人でなかった場合に1を記入。)

15. 1週間の所定労働時間 (()時間 ()分)

16. 契約期間の定め

1 有 (契約期間 年 月 日から 年 月 日まで
契約更新条項の有無 (イ 有 口 無)
6ヶ月以上雇用する見込みの有無 イ 有 (1年以上雇用する見込みの有無 イ 有 口 無)
口 無)

2 無

17. 事業所名 (システム総研)

18. 備	国籍	在留資格
	在留期間	資格外活動許可の有無
考	西暦 年 月 日まで	有・無
	<input type="checkbox"/> 派遣・請負労働者として主として17以外の事業所で就労する場合	

雇用保険法施行規則第6条第1項の規定により上記のとおり届けます。

住所 愛知県名古屋市中区新栄1-7-3

平成 22 年 06 月 03 日

事業主氏名 労働保険事務組合 総研会
労働 太郎

記名押印又は署名
印

公共職業安定所長 殿

電話番号 052-561-1111

※

備考	
備考	確認通知 平成 年 月 日

社会保険 労務士 記載欄	作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示 平成22.06.28 作成 提出代行者	氏名 井上 太郎	電話番号 TEL 052 123-4567
--------------------	------------------------------------------------	-------------	-----------------------------

※	所長	次長	課長	係長	係	操作者
---	----	----	----	----	---	-----

届書コード	処理区分	届書
2 0 1		

健康保険 被保険者資格喪失届
厚生年金保険

所長	次長	課長	係長	係員

① 健康保険被保険者証の記号

3 9
※ ハト

◎ 記入の方法は裏面に書いてありますからよく読んでください。
※ 印欄は記入しないでください。

健康保険被保険者証の番号	被保険者の氏名	生年月日	種別(性別)	年金手帳の基礎年金番号	資格喪失年月日	資格喪失原因	標準報酬 月 額	被保険者証(被保険者用)回収区分	被扶養者の有無	被扶養者番号 ※被保険者証(被扶養者用)回収区分	作成原因	備考
3	(氏) 木村 (名) 卓三	明.1 年 月 日 大.3 4 0 0 9 1 2 昭.5 平.7	① 5 2 6 3 7	2 3 0 1 2 3 2 5 6 3	平成 年 月 日 2 2 0 6 2 5	その他④ 死・亡 5 70歳到達 6 75歳到達 7 障害認定 9	健 千円 添付① 1090 年 千円 返不能 2 620 減失 3	無 有 (0人)	添付1 添付1 添付1 添付1 添付1 返不能2 返不能2 返不能2 返不能2 返不能2 減失3 減失3 減失3 減失3 減失3		送信	
4	(氏) 香取 (名) 信二	明.1 年 月 日 大.3 4 5 0 1 2 2 昭.5 平.7	① 5 2 6 3 7	2 3 0 1 2 5 3 2 1 5	平成 年 月 日 2 2 0 6 2 5	その他④ 死・亡 5 70歳到達 6 75歳到達 7 障害認定 9	健 千円 添付① 340 年 千円 返不能 2 340 減失 3	無 有 (2人)	添付1 添付1 添付1 添付1 添付1 返不能2 返不能2 返不能2 返不能2 返不能2 減失3 減失3 減失3 減失3 減失3		送信	
5	(氏) 稲垣 (名) 三郎	明.1 年 月 日 大.3 4 5 0 4 2 0 昭.5 平.7	① 5 2 6 3 7	2 3 0 1 2 9 3 8 3 8	平成 年 月 日 2 2 0 6 2 5	その他④ 死・亡 5 70歳到達 6 75歳到達 7 障害認定 9	健 千円 添付 1 300 年 千円 返不能 2 300 減失 3	無 有 (0人)	添付1 添付1 添付1 添付1 添付1 返不能2 返不能2 返不能2 返不能2 返不能2 減失3 減失3 減失3 減失3 減失3		送信	
6	(氏) 草薙 (名) 雅夫	明.1 年 月 日 大.3 4 5 0 1 2 5 昭.5 平.7	① 5 2 6 3 7	2 3 0 1 2 3 2 6 5 2	平成 年 月 日 2 2 0 6 2 5	その他④ 死・亡 5 70歳到達 6 75歳到達 7 障害認定 9	健 千円 添付 1 260 年 千円 返不能 2 260 減失 3	無 有 (0人)	添付1 添付1 添付1 添付1 添付1 返不能2 返不能2 返不能2 返不能2 返不能2 減失3 減失3 減失3 減失3 減失3		備考 送信	
9	(氏) 江口 (名) 洋二	明.1 年 月 日 大.3 4 2 1 0 2 5 昭.5 平.7	① 5 2 6 3 7	2 3 0 5 2 3 0 2 3 5	平成 年 月 日 2 2 0 6 2 5	その他④ 死・亡 5 70歳到達 6 75歳到達 7 障害認定 9	健 千円 添付 1 470 年 千円 返不能 2 470 減失 3	無 有 (2人)	添付1 添付1 添付1 添付1 添付1 返不能2 返不能2 返不能2 返不能2 返不能2 減失3 減失3 減失3 減失3 減失3		送信	

事業所所在地 〒 460-0003
愛知県名古屋市中区錦1-5-27
事業所名称 第41オーシャンビル9階
事業主氏名 株式会社 システム総研
代表取締役 総研 一郎
電 話 052 (737 局) 3801 番

平成 22 年 06 月 25 日 提出

受付目付印

社会保険労務士の提出代行者印
平成22.06.28 作成 社会保険労務士(愛知県社会保険労務士会)
提出代行者 井上 太郎 TEL 052 123-4567

雇用保険被保険者 資格喪失届
氏名変更届

標準字体 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

(必ず第2面の注意事項を読んでから記載してください。)

※帳票種別

1 1 1 9 0 氏名変更届
1 資格喪失届

1. 被保険者番号

2 3 0 2 - 2 3 2 6 3 2 - 1

2. 事業所番号

2 3 0 2 - 2 2 6 8 8 8 - 5

3. 資格取得年月日

4 - 0 9 0 4 0 1 (3 昭和)
(4 平成)
元号 年 月 日

4. 離職等年月日

4 - 2 2 0 6 2 5
元号 年 月 日

5. 喪失原因

1 離職以外の理由
2 3以外の離職
3 事業主の都合による離職

6. 離職票交付希望

1 (1 有)
2 (2 無)

※7. 喪失時被保険者種類

3 (3 季節)

8. 新氏名

フリガナ (カタカナ)

9. 補充採用
予定の有無

1 (空白 無)
1 (1 有)

10. (フリガナ) 被保険者氏名	カリ シンジ 香取 信二	11. 性別	♂・女	12. 生年月日	(大正昭和平成) 45年01月22日
13. 被保険者の住所又は居所	愛知県名古屋市中村区岩塚町56番地				
14. 事業所名称	システム総研	15. 氏名変更年月日	平成	年	月 日
16. 被保険者でなくなったことの原因					

17.

1 週間の所定労働時間 ()時間 ()分

雇用保険法施行規則第7条第1項・第14条第1項の規定により、上記のとおり届けます。

平成 22 年 06 月 28 日

住所 愛知県名古屋市中区新栄1-7-3

事業主氏名 労働保険事務組合 総研会
労働 太郎

記名押印又は署名
印

公共職業安定所長 殿

電話番号 052-561-1111

備考	国籍	在留資格
	在留期間	
	西暦 年 月 日 まで	
安定所備考欄	<input type="checkbox"/> 派遣・請負労働者として主として14以外の事業所で就労していた場合	

社会保険 労務士 記載欄	作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示 平成22.06.28 作成	氏名 井上 太郎 印	電話番号 TEL 052 123-4567
--------------------	---------------------------------------	---------------	-----------------------------

※	所長	次長	課長	係長	係	操作者
---	----	----	----	----	---	-----

確認通知年月日
平成 年 月 日

所長	次長	課長	係長	係員

健康保険 被保険者報酬月額算定基礎届
厚生年金保険

届書コード 処理区分
225 ※

届書

事業所整理記号 01 アイ 社労士コード 算定基礎届通番

健康保険被保険者番号 被保険者の氏名 生年月日 種別 従前の標準報酬月額 従前の改定月・原因
 報酬月額 通貨によるもの額 現物によるもの額 合計 平均額 修正平均額 備考
 算定基礎月の報酬支払基礎日数 ※決定後の標準報酬月額 ※改定予定月 ※作成原因

①	2	① 松井 秀三	⑦ 5 450415	⑤ 1	④ 健 2 4 0 千円	④ 厚 2 4 0 千円	③ 22 年 3 月	
	4 月 31 日	258,000 円	0 円	258,000 円	⑦ 770,000 円	③ 22 年 9 月	円	
	5 月 30 日	262,000 円	0 円	262,000 円	⑦ 256,666 円	円	円	
	6 月 31 日	250,000 円	0 円	250,000 円	④ 健 2 6 0 千円	④ 厚 2 6 0 千円	円	⑩ 送信
①	6	① 草薙 雅夫	⑦ 5 450525	⑤ 1	④ 健 2 6 0 千円	④ 厚 2 6 0 千円	③ 22 年 3 月	
	4 月 31 日	255,000 円	0 円	255,000 円	⑦ 770,000 円	③ 22 年 9 月	円	
	5 月 30 日	255,000 円	0 円	255,000 円	⑦ 256,666 円	円	円	
	6 月 31 日	260,000 円	0 円	260,000 円	④ 健 2 6 0 千円	④ 厚 2 6 0 千円	円	⑩ 送信
①	8	① 織田 雄三	⑦ 5 250502	⑤ 1	④ 健 2 2 0 千円	④ 厚 2 2 0 千円	③ 22 年 3 月	
	4 月 31 日	210,000 円	0 円	210,000 円	⑦ 645,000 円	③ 22 年 9 月	円	
	5 月 30 日	215,000 円	0 円	215,000 円	⑦ 215,000 円	円	円	
	6 月 31 日	220,000 円	0 円	220,000 円	④ 健 2 2 0 千円	④ 厚 2 2 0 千円	円	⑩ 送信
①	9	① 江口 洋二	⑦ 5 250525	⑤ 1	④ 健 4 7 0 千円	④ 厚 4 7 0 千円	③ 22 年 3 月	
	4 月 31 日	466,000 円	0 円	466,000 円	⑦ 1,373,000 円	③ 22 年 9 月	円	
	5 月 30 日	458,000 円	0 円	458,000 円	⑦ 457,666 円	円	円	
	6 月 31 日	449,000 円	0 円	449,000 円	④ 健 4 7 0 千円	④ 厚 4 7 0 千円	円	⑩ 送信
①	10	① 桑田 恵三	⑦ 5 210505	⑤ 1	④ 健 5 3 0 千円	④ 厚 5 3 0 千円	③ 22 年 3 月	
	4 月 31 日	548,000 円	0 円	548,000 円	⑦ 1,633,000 円	③ 22 年 9 月	円	
	5 月 30 日	536,000 円	0 円	536,000 円	⑦ 544,333 円	円	円	
	6 月 31 日	549,000 円	0 円	549,000 円	④ 健 5 3 0 千円	④ 厚 5 3 0 千円	円	⑩ 送信

社会保険労務士記載欄
 平成22.06.29 作成 社会保険労務士(愛知県社会保険労務士会)
 提出代行者 井上 太郎 TEL 052 123-4567

平成 22 年 6 月 29 日提出

受付日付印

事業所所在地 〒 460-0003
 事業所名称 愛知県名古屋市中区錦1-5-27
 第41オーシャンビル9階
 事業主氏名 株式会社 システム総研
 代表取締役 総研 一郎
 電話 052 (737) 局 3801 番

※印欄は、記入しないでください。
 ※記入方法並びに印字されている数字の説明が裏面にありますので、よく読んで記入してください。

健康保険 厚生年金保険 被保険者報酬月額変更届

届書コード	処理区分	届書	所長	次長	課長	係長	係員	
221	※							
事業所整理記号		01	ア イ ウ					
健康保険被保険者番号	被保険者氏名		生年月日	種別	従前の標準報酬月額		従前の改定月・原因	
②	①		④	⑤	⑥	⑦	⑧	
②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	
②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	
健康証番号	氏名	生年月日	種別	従前の標準報酬月額	厚年の従前	21年 9月		
3	木村 卓三	4 0 0 9 1 2	①2・3 5・6・7	1 0 9 0	6 2 0	備考		
支払基礎日数	金銭(通貨)によるもの額	現物によるもの額	合計	総計	平均額	修正平均額	備考	
前3月日	780,000円	0円	780,000円	2,340,000円	780,000円	2 2 6	・適及支払額 円	
前2月日	780,000円	0円	780,000円	780,000円			・昇(降)給差 円	
前1月日	780,000円	0円	780,000円	780,000円			・昇(降)給月 年 月	
健康証番号	氏名	生年月日	種別	従前の標準報酬月額	厚年の従前	21年 9月		
4	香取 信二	4 5 0 1 2 2	①2・3 5・6・7	3 4 0	3 4 0	備考		
支払基礎日数	金銭(通貨)によるもの額	現物によるもの額	合計	総計	平均額	修正平均額	備考	
前3月日	460,000円	0円	460,000円	1,380,000円	460,000円	2 2 6	・適及支払額 円	
前2月日	460,000円	0円	460,000円	460,000円			・昇(降)給差 円	
前1月日	460,000円	0円	460,000円	460,000円			・昇(降)給月 年 月	
健康証番号	氏名	生年月日	種別	従前の標準報酬月額	厚年の従前	21年 9月		
5	稲垣 三郎	4 5 0 4 2 0	①2・3 5・6・7	3 0 0	3 0 0	備考		
支払基礎日数	金銭(通貨)によるもの額	現物によるもの額	合計	総計	平均額	修正平均額	備考	
前3月日	380,000円	0円	380,000円	1,140,000円	380,000円	2 2 6	・適及支払額 円	
前2月日	380,000円	0円	380,000円	380,000円			・昇(降)給差 円	
前1月日	380,000円	0円	380,000円	380,000円			・昇(降)給月 年 月	
健康証番号	氏名	生年月日	種別	従前の標準報酬月額	厚年の従前	年 月		
						備考		
支払基礎日数	金銭(通貨)によるもの額	現物によるもの額	合計	総計	平均額	修正平均額	備考	
前3月日	円	円	円	円	円		・適及支払額 円	
前2月日	円	円	円	円			・昇(降)給差 円	
前1月日	円	円	円	円			・昇(降)給月 年 月	
健康証番号	氏名	生年月日	種別	従前の標準報酬月額	厚年の従前	年 月		
						備考		
支払基礎日数	金銭(通貨)によるもの額	現物によるもの額	合計	総計	平均額	修正平均額	備考	
前3月日	円	円	円	円	円		・適及支払額 円	
前2月日	円	円	円	円			・昇(降)給差 円	
前1月日	円	円	円	円			・昇(降)給月 年 月	

社会保険労務士記載欄
 平成22.06.28作成 社会保険労務士(愛知県社会保険労務士会)
 提出代行者 井上 太郎 TEL 052 123-4567

平成 22 年 6 月 28 日 提出

受付日付印

〒 460 - 0003
 事業所所在地 愛知県名古屋市中区錦1-5-27
 事業所名称 第41オーシャンビル9階
 事業主氏名 株式会社 システム総研
 代表取締役 総研 一郎
 電話 052 (737) 局 3801 番

◎※印欄は、記入しないでください。
 ◎記入方法が裏面に書いてありますので、よく読んで記入してください。

社会保険料情報一覧表

対象年月 平成22年06月 頁 1

事業所 00001:株式会社 システム総研
控除月区分 :翌月控除 (年齢は 平成22年05月31日 時点のものです)

コード	氏名	健保番号	性別	生年月日	年齢	改定	報酬月額		＜健康保険料＞		＜介護保険料＞		＜----健保+介護----＞			＜---厚生年金保険料---＞			＜-厚生年金基金保険料-＞			本人計	会社計
							健保	厚年	本人	会社	本人	会社	本人	会社	合計	本人	会社	合計	本人	会社	合計		
0000001	総研 一郎	1	男	S42/10/05	42	21/07	980	620	45,717	45,717	7,350	7,350	53,067	53,067	106,134	48,682	48,682	97,364	0	0	0	101,749	101,749
0000002	松井 秀三	2	男	S45/04/15	40	22/09	260	260	12,129	12,129	1,950	1,950	14,079	14,079	28,158	20,415	20,415	40,830	0	0	0	34,494	34,494
0000003	木村 卓三	3	男	S40/09/12	44	21/09	1,090	620	50,848	50,849	8,175	8,175	59,023	59,024	118,047	48,682	48,682	97,364	0	0	0	107,705	107,706
0000004	香取 信二	4	男	S45/01/22	40	21/09	340	340	15,861	15,861	2,550	2,550	18,411	18,411	36,822	26,697	26,696	53,393	0	0	0	45,108	45,107
0000005	稲垣 三郎	5	男	S45/04/20	40	17/09	300	300	13,995	13,995	2,250	2,250	16,245	16,245	32,490	23,556	23,556	47,112	0	0	0	39,801	39,801
0000006	草薙 雅夫	6	男	S45/01/25	40	22/09	260	260	12,129	12,129	1,950	1,950	14,079	14,079	28,158	20,415	20,415	40,830	0	0	0	34,494	34,494
0000008	織田 雄三	8	男	S20/01/19	65	22/09	220	220	10,263	10,263			10,263	10,263	20,526	17,274	17,274	34,548	0	0	0	27,537	27,537
0000009	江口 洋二	9	男	S42/10/25	42	22/09	470	470	21,925	21,926	3,525	3,525	25,450	25,451	50,901	36,904	36,904	73,808	0	0	0	62,354	62,355
0000010	桑田 恵三	10	男	S45/04/26	40	22/09	530	530	24,724	24,725	3,975	3,975	28,699	28,700	57,399	41,616	41,615	83,231	0	0	0	70,315	70,315
0000011	中川 権蔵	11	男	S25/02/16	60	22/09	300	300	13,995	13,995	2,250	2,250	16,245	16,245	32,490	23,556	23,556	47,112	0	0	0	39,801	39,801
0000012	小澤 一	12	男	S32/06/06	52	22/09	530	530	24,724	24,725	3,975	3,975	28,699	28,700	57,399	41,616	41,615	83,231	0	0	0	70,315	70,315
0000013	安部 信二	13	男	S15/01/27	70	22/09	470	470	21,925	21,926			21,925	21,926	43,851	36,904	36,904	73,808	0	0	0	58,829	58,830
0000015	北島 浩二	15	男	S49/10/24	35	22/09	340	340	15,861	15,861			15,861	15,861	31,722	26,697	26,696	53,393	0	0	0	42,558	42,557
0000016	上杉 俊夫	16	男	S52/03/02	33	22/09	260	260	12,129	12,129			12,129	12,129	24,258	20,415	20,415	40,830	0	0	0	32,544	32,544
0000017	伊藤 順次	17	男	S56/03/03	29	22/09	300	300	13,995	13,995			13,995	13,995	27,990	23,556	23,556	47,112	0	0	0	37,551	37,551
0000018	川畑 香織	18	女	S55/06/03	29	22/09	240	240	11,196	11,196			11,196	11,196	22,392	18,845	18,844	37,689	0	0	0	30,041	30,040
0000019	鳩山 邦治	19	男	S25/02/23	60	22/09	380	380	17,727	17,727	2,850	2,850	20,577	20,577	41,154	29,838	29,837	59,675	0	0	0	50,415	50,414
0000020	山本 伸二	32	男	H02/04/01	20	22/09	190	190	8,863	8,864			8,863	8,864	17,727	14,919	14,918	29,837	0	0	0	23,782	23,782
0000021	伊藤 紀夫	500	男	S26/09/03	58	22/09	340	340	15,861	15,861	2,550	2,550	18,411	18,411	36,822	26,697	26,696	53,393	0	0	0	45,108	45,107
0000100	藤井 正行	100	男	S45/01/28	40	22/09	300	300	13,995	13,995	2,250	2,250	16,245	16,245	32,490	23,556	23,556	47,112	0	0	0	39,801	39,801
0000101	井上 太郎	101	男	S40/09/09	44	22/09	300	300	13,995	13,995	2,250	2,250	16,245	16,245	32,490	23,556	23,556	47,112	0	0	0	39,801	39,801
0000900	総研 弘子	900	女	S40/09/09	44	22/09	300	300	13,995	13,995	2,250	2,250	16,245	16,245	32,490	23,556	23,556	47,112	0	0	0	39,801	39,801
0001000	亀井 静雄	1000	男	S40/04/04	45	22/09	300	300	13,995	13,995	2,250	2,250	16,245	16,245	32,490	23,556	23,556	47,112	0	0	0	39,801	39,801
** 合計 ** (対象人数: 23) (児童手当: 10,621)									419,847	419,853	52,350	52,350	472,197	472,203	944,400	641,508	641,500	1,283,008	0	0	0	1,113,705	1,113,703

社会保険料のお知らせ

00001 株式会社 システム総研

0000001

総研 一郎 殿

平成22 年06月現在

標準報酬月額
(千円) [等級] (円)

保険料
(円)

健康保険 980 [43] 45,717

介護保険 7,350

計 53,067

厚生年金保険 620 [30] 48,682

[理由]

社会保険料のお知らせ

00001 株式会社 システム総研

0000002

松井 秀三 殿

平成22 年06月現在

標準報酬月額
(千円) [等級] (円)

保険料
(円)

健康保険 260 [20] 12,129

介護保険 1,950

計 14,079

厚生年金保険 260 [16] 20,415

[理由]

社会保険料のお知らせ

00001 株式会社 システム総研

0000003

木村 卓三 殿

平成22 年06月現在

標準報酬月額
(千円) [等級] (円)

保険料
(円)

健康保険 1,090 [45] 50,848

介護保険 8,175

計 59,023

厚生年金保険 620 [30] 48,682

[理由]

社会保険料のお知らせ

00001 株式会社 システム総研

0000004

香取 信二 殿

平成22 年06月現在

標準報酬月額
(千円) [等級] (円)

保険料
(円)

健康保険 340 [24] 15,861

介護保険 2,550

計 18,411

厚生年金保険 340 [20] 26,697

[理由]

社会保険料のお知らせ

00001 株式会社 システム総研

0000005

稲垣 三郎 殿

平成22 年06月現在

標準報酬月額
(千円) [等級] (円)

保険料
(円)

健康保険 300 [22] 13,995

介護保険 2,250

計 16,245

厚生年金保険 300 [18] 23,556

[理由]

社会保険料のお知らせ

00001 株式会社 システム総研

0000006

草薙 雅夫 殿

平成22 年06月現在

標準報酬月額
(千円) [等級] (円)

保険料
(円)

健康保険 260 [20] 12,129

介護保険 1,950

計 14,079

厚生年金保険 260 [16] 20,415

[理由]

社会保険料のお知らせ

00001 株式会社 システム総研

0000008

織田 雄三 殿

平成22 年06月現在

標準報酬月額
(千円) [等級] (円)

保険料
(円)

健康保険 220 [18] 10,263

[理由]

厚生年金保険 220 [14] 17,274

社会保険料のお知らせ

00001 株式会社 システム総研

0000009

江口 洋二 殿

平成22 年06月現在

標準報酬月額
(千円) [等級] (円)

保険料
(円)

健康保険 470 [29] 21,925

介護保険 3,525

計 25,450

厚生年金保険 470 [25] 36,904

[理由]

社会保険料のお知らせ

00001 株式会社 システム総研

0000010

桑田 恵三 殿

平成22 年06月現在

標準報酬月額
(千円) [等級] (円)

保険料
(円)

健康保険 530 [31] 24,724

介護保険 3,975

計 28,699

厚生年金保険 530 [27] 41,616

[理由]

殿

年 月

標準報酬月額
(千円)

保険料
(円)

[理由]

労働保険料等算定基礎賃金等の報告

事業主控

平成22年04月30日 作成 作成

1/1 頁

住所 〒460-0008 名古屋市
事業場名 システム総研
事業主名 代表取締役 総研 一郎殿

労働保険番号
府県 所掌 管轄 基幹番号 枝番 料変
23 3 01 135790 001

雇用保険事業所番号
2302 - 226888 - 5

事務組合名 労働保険事務組合 総研会

事業場TEL: 052-737-3801 (TEL: 052-561-1111)

3. 事業の概要 9401
4. 特掲事業 2
5. 新年度賃金見込額
6. 延納の申請

Table with 4 columns: (1) 常用労働者, (2) 役員で労働者扱いの者, (3) 臨時労働者, (4) 合計. Rows include monthly data from April to March, and a total row.

Table with 4 columns: (5) 被保険者, (6) 役員で被保険者扱いの者, (7) 合計, (8) うち高齢労働者分. Rows include monthly data from April to March, and a total row.

Table for business type change (業種変更) with columns for year, month, and amount.

Table for special addition (特別加入者) with columns for No, name, and amounts.

Table for exemption of high-age workers (免除高年齢労働者氏名).

上記のとおり報告します。

平成 22年 06月 28日

システム総研 事業主氏名
代表取締役 総研 一郎

Table for reserve items (予備欄) with columns for item number and amount.

住所 〒456-0053
愛知県名古屋市熱田区一番

事業場名
株式会社 総研建設
事業主名

代表取締役 総研 健司 殿

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						
2	3	1	0	1	1	3	5	7	9	5	0	0	1

事務組合名 労働保険事務組合 総研会

事業場TEL : 052-321-1234

(TEL : 052-561-1111)

業種番号	事業の種類	開始時期	1. 請負金額	労務比率	2. 賃金総額	労災保険率等	引上料率	保険料等	3. 一括有期事業報告書	
		*1	円		千円			円	枚添付	
31	水力発電施設 ずい道等新設 事業	①		20		129			4. 常時使用労働者数 110人	
		②		19		118				
		③		19		118				
		④		19		103				
32	道路新設事業	①		21		29			5. 事業の概要 建設業 3701	
		②		21		21				
		③		21		21				
		④		21		15				
33	舗装工事業	①		20		17			業種自動変更 : 38	
		②		20		14				
		③		20		14				
		④		19		11				
34	鉄道又は軌道 新設事業	①		23		30			6. 新年度賃金見込額 ① 前年度と同額 2. 前年度と変わる 千円	
		②		23		23				
		③		23		23				
		④		24		18				
35	建築事業	①		21		17			3. 委託解除年月日 年 月 日	
		②		21		15				
		③		21		15				
		④		21		13				
38	既設建築物設 備工事業	①		21		14			4. 委託解除抛入金納付済	
		②		21		14				
		③		21		14				
		④	1000000000	22	22000	14	308000			
36	機械装置の組 立又は振付け の事業	①		41		16			7. 延納の申請 1. 一括納付 ② 分納(3回)	
		②		40		14				
		③		40		14				
		④		40		9				
	組立又は取 付に関するもの	①		21		16				*1 開始時期 ① C 平成15年4月1日～ 平成18年3月31日 ② B 平成18年4月1日～ 平成19年3月31日 ③ A 平成19年4月1日～ 平成21年3月31日 ④ 1 平成21年4月1日～
		②		21		14				
		③		21		14				
		④		22		9				
37	その他の建設 事業	①		24		23			*2 特別加入者・保険料 算定基礎額の計	
		②		24		21				
		③		24		21				
		④		24		19				
計			100,000,000		22,000		308,000			
特別加入者			4人分	38	11,680	14	163,520	申告済概算保険料 380,000円		
保険料計							471,520			
一般抛支出金					22,000	0.05	1,100			

No	特別加入者の氏名	承認された基礎日額	適用月数 確定 概算	希望する基礎日額	No	特別加入者の氏名	承認された基礎日額	適用月数 確定 概算	希望する基礎日額	No	特別加入者の氏名	承認された基礎日額	適用月数 確定 概算	希望する基礎日額
01	労働 健太郎	10000	12	10000	02	労働 健二	10000	12	10000	03	労働 健三郎	6000	12	6000
04	労働 健四朗	6000	12	6000										

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。

平成 21 年 04 月 30 日

株式会社 総研建設
事業主氏名 代表取締役 総研 健司

事務手数料		円	
1期	1,800.00		
2期			
3期			

31759

石綿健康被害救済法

概算・確定保険料 一般拠出金 申告書

継続事業 (一括有期事業を含む。)

下記の注意事項をよく読んでから記入して下さい。 OCR枠への記入は上記の「標準字体」でお願いします。

提出用

種別 ※修正項目番号 ※入力微定コード

3 2 7 0 0

項1

平成22年 06 月 29 日

都道府県	所轄	管轄(1)	基幹番号	枝番号
2	3	1	0	1
1	1	3	5	7
9	5	-		

※各種区分			
管轄(2)	保険関係等	業種	産業分類

あて先 〒

※提出年月日(元号:平成は7)

元 月 日

※事業廃止等年月日(元号:平成は7)

元 月 日

※事業廃止等理由

項5

④常時使用労働者数

十 万 千 百 十 人

⑤雇用保険被保険者数

十 万 千 百 十 人

⑥免除対象高齢労働者数

十 万 千 百 十 人

※保険関係

項9

※片保険理由コード

項10

労働保険特別会計歳入徴収官殿

確定 保険料 算定内訳	⑦区分	算定期間 平成21年4月1日 から 平成22年3月31日 まで	
		⑧保険料・拠出金算定基礎額	⑨保険料率・拠出金率
	労働保険料(労災+雇用)	(イ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 円 (項11)	(イ) 1000分の (イ) 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 (項12)
	労災保険分	(ロ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 円 (項13)	(ロ) 1000分の (ロ) 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 (項14)
	雇用保険法適用者分	(ハ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 円 (項15)	
	高齢労働者分	(ニ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 円 (項16)	(ニ) 1000分の (ニ) 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 (項17)
	保険料算定対象者分	(ホ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 円 (項18)	(ホ) 1000分の (ホ) 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 (項19)
一般拠出金(注1)	(ヘ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 円 (項35)	(ヘ) 1000分の (ヘ) 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 (項36)	

(注2)(注1) 石綿による健康被害の救済に関する法律第35条第1項に基づき、労災保険適用事業主から徴収する一般拠出金は延納できません

概算 保険料 算定内訳	⑪区分	算定期間 平成22年4月1日 から 平成23年3月31日 まで	
		⑫保険料算定基礎額の見込額	⑬保険料率
	労働保険料(労災+雇用)	(イ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 円 (項20)	(イ) 1000分の (イ) 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 (項21)
	労災保険分	(ロ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 円 (項22)	(ロ) 1000分の (ロ) 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 (項23)
	雇用保険法適用者分	(ハ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 円 (項24)	
	高齢労働者分	(ニ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 円 (項25)	(ニ) 1000分の (ニ) 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 (項26)
	保険料算定対象者分	(ホ) 千 百 十 億 千 百 十 万 千 円 (項26)	(ホ) 1000分の (ホ) 百 十 億 千 百 十 万 千 百 十 円 (項27)

⑮事業主の郵便番号(変更のある場合記入)

項28

⑯事業主の電話番号(変更のある場合記入)

項29

⑰延納の申請 納付回数 3 項30

※検算有無区分

項31

※算定対象区分

項32

※データ指示コード

項33

※再入力区分

項34

※修正項目

⑧⑩⑫⑭欄の金額の前に「¥」記号を付さないで下さい。

⑱ 申告済概算保険料額	380,000 円	⑲ 申告済概算保険料額	
-------------	-----------	-------------	--

⑳ 差引額	(イ) 充当額	(ロ) 還付額	(ハ) 不足額	(ニ) ⑱の(イ) - ⑱	⑳増加概算保険料額	(⑱の(イ) - ⑱)
	140,140 円	91,520 円	91,520 円	231,660 円	1,100 円	232,760 円

期別 納付 額	⑳ 第1期又は初期	(イ) 概算保険料額 (⑧の(イ) + ⑩+ 次期以降の円未満端数) 140,140 円	(ロ) 充当額 (⑳の(イ)) 91,520 円	(ハ) 不足額 (⑳の(ハ)) 91,520 円	(ニ) 今期労働保険料 ((イ)-(ロ)又は(イ)+(ハ)) 231,660 円	(ホ) 一般拠出金(⑩の(ハ)) (注2) 1,100 円	(ヘ) 今期納付額 ((ニ) + (ホ)) 232,760 円	㉓ 保険関係 成立年月日
	㉑ 第2期	(ト) 概算保険料額 (⑩の(イ) + ⑩) 140,140 円	(チ) 充当額 (㉑の(ロ)) 91,520 円	(リ) 第2期納付額 ((ト)-(チ)) 140,140 円	㉕ 事業又は 作業の種類		㉔ 事業廃止等 理由	
	㉒ 第3期	(ス) 概算保険料額 (⑩の(イ) + ⑩) 140,140 円	(ル) 充当額 (㉒の(イ) - ㉒の(ロ) - ㉒の(ウ)) 91,520 円	(ワ) 第3期納付額 ((ス)-(ル)) 140,140 円	郵便番号 460 - 0007	電話番号 (052) 561 - 1111		

㉖ 加入している労働保険	(イ) 労災保険 (ロ) 雇用保険	㉗ 特掲事業	(イ) 該当する (ロ) 該当しない	㉘ 事業主	(イ) 住 所 (法人のときは事業所の所在地) 愛知県名古屋市中区新栄1-7-3 (ロ) 名 称 労働保険事務組合 総研会 (ハ) 氏 名 労働 太郎 (法人のときは代表者の氏名) 記名押印又は署名 印
--------------	----------------------	--------	-----------------------	-------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------

切りはなさないで下さい。

領収済通知書

(労働保険)

(国庫金)

(記入例)

¥ 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

40歳到達者情報一覧表

事業所 : 株式会社 システム総研
 控除月区分 : 翌月控除

対象期間 平成22年06月02日 ~ 平成22年07月01日

コード	氏名	性別	生年月日	年齢	入社年月日	勤続年数	改定年月	標準報酬月額		＜-----保険料-----＞				厚生年金
								健保	厚年	健康保険	介護保険	厚生年金	基	金
0000004	香取 信二	男	昭和45/05/05	40	平成09/04/01	13	平成21/09	340	340	15,861	2,550	26,697		0
0000005	稲垣 三郎	男	昭和45/05/27	40	平成10/11/01	11	平成17/09	300	300	13,995	2,250	23,556		0
0000006	草薙 雅夫	男	昭和45/05/25	40	平成12/04/01	10	平成22/09	260	260	12,129	1,950	20,415		0
* 該当人数 *						3人								

64歳到達者情報一覧表

事業所 00001：株式会社 システム総研

対象期間 平成22年04月01日 ～ 平成23年03月31日

コード	氏名	性別	生年月日	年齢	勤続年数	雇用保険 取得年月日	雇用保険 継続期間	雇用保険番号	雇用事業所番号
0000010	桑田 恵三	男	昭和21/05/05	64	5	平成16/12/01	5	5101-326325-1	2302-226888-5
0000011	中川 権蔵	男	昭和21/05/07	64	15	平成16/12/10	5	5101-232626-2	2302-226888-5
0000012	小澤 一	男	昭和21/05/25	64	5	平成17/01/10	5	5201-232532-1	2302-226888-5

* 該当人数 * 3人

労働者名簿

労働基準法・3年間保存（第53条関係）

本人	フリガナ	マツイ ヒデゾウ		生年月日	昭和45年04月15日	配偶者	配偶者有り 控除対象	
	氏名	松井 秀三		性別	男	世帯主	本人	
	現住所	〒 484-0066 愛知県犬山市五郎丸10-20-30				電話番号		0568-11-2222
	変更前	〒				電話番号		
	雇用年月日	平成05年05月01日						
扶養者	退職・解雇 又は死亡							
	特記事項	特 技		趣 味		ス ポ ー ツ		
		珠算2級 英検2級		読書 音楽鑑賞		ゴルフ		
備考	続柄	氏名	生年月日	続柄	氏名	生年月日		
	配偶者	松井 敏子	昭和45年03月03日					
	長男	松井 智	平成08年09月05日					
	長女	松井 さゆり	平成11年11月04日					
備考	備考項目。							
従事する業務の種類等	販売業務。							
履歴（学歴・職歴等）	履歴項目。							
保険関係	健康保険証記号・番号	基礎年金番号		厚生年金基金番号		雇用保険番号		
	政府管掌	39 ハト・2		2301-232652		2302-523021-2		
	健保組合							
	取得日	平成12年02月09日		平成12年02月09日		平成05年05月01日		
喪失日					平成22年04月29日			
所属コード	00002	所属名	営業部ルート		役職	給与区分	月給日給者	
個人コード	0000002	事業所番号	00001		事業所名	株式会社 システム総研		

事業所台帳

事業所	事業所番号	00001	E-mail	info@sys-soken.co.jp			事業開始年月日
	ジギョウヨメイ	カブシカイシャ システムソケン					
	事業所名	株式会社 システム総研					法人設立年月日
	所在地	愛知県名古屋市中区錦1-5-27 第41オーシャンビル9階					平成02年04月01
事業	TEL	052-737-3801		FAX	052-218-6661		資本金
					郵便番号 460-0003		50,000,000円
代表者	代表者名	総研 一郎		役職名	代表取締役		
	住所	愛知県名古屋市中区錦1-5-27 第41オーシャンビル9階					決算月
主	TEL	052-737-3801		FAX	052-218-6661		6月
					郵便番号 460-0003		
発	担当者			役職名			
	住所	愛知県名古屋市中区錦1-5-27 第41オーシャンビル9階					事業種目(事業の概要)
先	TEL	052-654-9988		FAX			
					郵便番号 456-0055		

保 險 ・ 税 務 関 係	健康保険	適用年月日	被保険者証記号	事業所番号	告知番号	所轄	
		平成02年04月01日	39 ハト	0709			
	厚生年金	適用年月日					所轄
		平成02年04月01日					
	厚生年金基金	適用年月日	番 号	事業所番号	所 轄		
税 務 関 係	労災 成立年月日	番 号	業 種	雇用保険	所 轄		
	(1) 平成05年04月01日	23301135790001		2302-226888-5			
	(2)						
	(3)						
	(4)						
	(5)						
	(6)						

労 務 ・ 賃 金 等	賃金区分	締切日	支払日	始業時間	終業時間	備 考
	月給者	31	20	9:00	17:00	
	月給日給者	20	25			
	日給者	20	25	休憩開始時間	休憩終了時間	
	時間給者	20	25	12:00	13:00	
昇給月	6月		賞与月	6月12月		定年年齢

受 託 等	賃金	社保	労災	事組	担 当	受託年月日	事務組合委託年月日
	○	○	○				