

健康保険印紙受払等報告書(介護保険第2号被保険者非該当者用)

|                                       |                                                               |                                                               |                          |                               |   |                      |        |                                                     |        |                                |                          |                            |                                                                         |                                          |                                 |                       |   |   |   |   |    |  |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|---|----------------------|--------|-----------------------------------------------------|--------|--------------------------------|--------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|---|---|---|---|----|--|
| 印<br>通                                | 紙<br>帳                                                        | 購<br>番                                                        | 入<br>号                   |                               |   |                      |        | (令和 年 月分)                                           |        |                                |                          | 健<br>組                     | 康<br>合                                                                  | 保<br>等                                   | 名<br>称                          |                       |   |   |   |   |    |  |
| 事業所整理記号                               |                                                               |                                                               |                          |                               |   |                      |        | 事業の種類                                               |        |                                |                          |                            |                                                                         |                                          |                                 | 保<br>險<br>者<br>番<br>号 |   |   |   |   |    |  |
| 日<br><br>雇<br><br>労<br><br>働<br><br>者 | 賃<br>金<br>日<br>額<br>別<br>日<br>雇<br>特<br>例<br>被<br>保<br>険<br>者 |                                                               |                          | 本月中の延人員                       |   | 4月からの本<br>月までの延人員    |        | 健<br>康<br>保<br>険<br>印<br>紙<br>受<br>払<br>状<br>況<br>等 | 級<br>別 | 前月末の健康<br>保険印紙の<br>保有枚数        | 本月に購入し<br>た健康保険印<br>紙の枚数 | 本月中に貼り<br>付けた健康保険<br>印紙の枚数 | 本<br>月<br>末<br>の<br>健<br>康<br>保<br>険<br>印<br>紙<br>の<br>保<br>有<br>枚<br>数 | 4月から本月までの印<br>紙貼り付け枚数の合計<br>(4月から翌年3月まで) | 現金納付保険料内訳<br>(賞与に関する保険<br>料を除く) |                       |   |   |   |   |    |  |
|                                       |                                                               |                                                               |                          | 適用除外                          |   | 人                    | 人      |                                                     |        |                                |                          |                            |                                                                         |                                          |                                 |                       |   |   |   |   |    |  |
|                                       |                                                               | 賃<br>金<br>日<br>額<br>別<br>日<br>雇<br>特<br>例<br>被<br>保<br>険<br>者 | 3,500円未満 (第1級)           |                               | 人 | 人                    | (第1級)  |                                                     |        |                                |                          |                            |                                                                         |                                          |                                 | 枚                     | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 | 人日 |  |
|                                       |                                                               |                                                               | 3,500円以上5,000円未満(第2級)    |                               | 人 | 人                    | (第2級)  |                                                     |        |                                |                          |                            |                                                                         |                                          |                                 | 枚                     | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 | 人日 |  |
|                                       |                                                               |                                                               | 5,000円以上6,500円未満(第3級)    |                               | 人 | 人                    | (第3級)  |                                                     |        |                                |                          |                            |                                                                         |                                          |                                 | 枚                     | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 | 人日 |  |
|                                       |                                                               |                                                               | 6,500円以上8,000円未満(第4級)    |                               | 人 | 人                    | (第4級)  |                                                     |        |                                |                          |                            |                                                                         |                                          |                                 | 枚                     | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 | 人日 |  |
|                                       |                                                               |                                                               | 8,000円以上9,500円未満(第5級)    |                               | 人 | 人                    | (第5級)  |                                                     |        |                                |                          |                            |                                                                         |                                          |                                 | 枚                     | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 | 人日 |  |
|                                       |                                                               |                                                               | 9,500円以上12,000円未満(第6級)   |                               | 人 | 人                    | (第6級)  |                                                     |        |                                |                          |                            |                                                                         |                                          |                                 | 枚                     | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 | 人日 |  |
|                                       |                                                               |                                                               | 12,000円以上14,500円未満(第7級)  |                               | 人 | 人                    | (第7級)  |                                                     |        |                                |                          |                            |                                                                         |                                          |                                 | 枚                     | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 | 人日 |  |
|                                       |                                                               |                                                               | 14,500円以上17,000円未満(第8級)  |                               | 人 | 人                    | (第8級)  |                                                     |        |                                |                          |                            |                                                                         |                                          |                                 | 枚                     | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 | 人日 |  |
|                                       |                                                               |                                                               | 17,000円以上19,500円未満(第9級)  |                               | 人 | 人                    | (第9級)  |                                                     |        |                                |                          |                            |                                                                         |                                          |                                 | 枚                     | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 | 人日 |  |
|                                       |                                                               |                                                               | 19,500円以上23,000円未満(第10級) |                               | 人 | 人                    | (第10級) |                                                     |        |                                |                          |                            |                                                                         |                                          |                                 | 枚                     | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 | 人日 |  |
|                                       |                                                               |                                                               | 23,000円以上 (第11級)         |                               | 人 | 人                    | (第11級) |                                                     |        |                                |                          |                            |                                                                         |                                          |                                 | 枚                     | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 | 人日 |  |
|                                       |                                                               | 計                                                             |                          | 人                             | 人 | 計                    |        |                                                     |        |                                |                          |                            |                                                                         |                                          |                                 | 枚                     | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 | 人日 |  |
| 本月中に日雇特例被保険者に<br>支払った賃金総額             |                                                               | 円                                                             |                          | 現金納付保険料<br>(賞与に関する保<br>険料を除く) |   | 本月中の現金納付保<br>険料延納付日数 |        | 人日                                                  |        | 左欄の4月から本月までの累計<br>(4月から翌年3月まで) |                          | 人日                         |                                                                         |                                          |                                 |                       |   |   |   |   |    |  |
| 備考                                    |                                                               |                                                               |                          |                               |   |                      |        |                                                     |        |                                |                          |                            |                                                                         |                                          |                                 |                       |   |   |   |   |    |  |

この報告は、事実と相違ありません。

令和 年 月 日

年金事務所長殿

事業所 名 称

所 在 地

事業主の氏 名

電話番号

(注) 健康保険組合等の名称・保険者番号は、加入している健康保険組合等の本部の名称・保険者番号を記入すること。

本手続は電子申請による報告も可能であること。なお、本手続について、社会保険労務士が電子申請により本報告書の提出に関する手続を事業主に代わって行う場合には、当該社会保険労務士が当該事業主の提出代行者であることを証明することができるものを本報告書の提出と併せて送信することをもって、当該事業主の電子署名に代えることができること。

備考 この用紙の大きさは、A列4番とする。