

## 第二種退職共済掛金総括表

下記の総括表に、各口数ごとの該当職員数及び、職員数×該当口数に応じた単位掛金額計及び施設（事業所）合計をご記入下さい。

| 契約者番号                       | 法 人 名   |       |          |
|-----------------------------|---------|-------|----------|
|                             |         |       |          |
| 施設番号                        | 施 設 名   |       |          |
|                             |         |       |          |
| 口 数                         | 掛金額（円）  | 該当職員数 | 掛 金 計（円） |
| 5口<br><small>（基本口数）</small> | 51,200  |       |          |
| 6口                          | 61,200  |       |          |
| 7口                          | 71,200  |       |          |
| 8口                          | 81,200  |       |          |
| 9口                          | 91,200  |       |          |
| 10口                         | 101,200 |       |          |
| 11口                         | 111,200 |       |          |
| 12口                         | 121,200 |       |          |
| 13口                         | 131,200 |       |          |
| 14口                         | 141,200 |       |          |
| 15口                         | 151,200 |       |          |
| 施設（事業所）合計                   |         |       |          |

-----

【記入例】施設（事業所）の該当職員全員（6名）が基本口数5口の場合

| 口 数                         | 掛金額（円） | 該当職員数 | 掛 金 計（円） |
|-----------------------------|--------|-------|----------|
| 5口<br><small>（基本口数）</small> | 51,200 | 6     | 307,200  |
| ・                           | ・      | ・     | ・        |
| ・                           | ・      | ・     | ・        |
| ・                           | ・      | ・     | ・        |
| 施設（事業所）合計                   |        | 6     | 307,200  |