

雇用保険等加入状況申出書

提出日	年	月	日
-----	---	---	---

所在地	
名称	
代表者	(印)
全従業員数 (代表者・役員も含む)	合計 名 内訳：代表者・役員 名、正社員 名、パート・アルバイト 名 その他 () 名
担当者・連絡先	

項目	チェック (該当に <input checked="" type="checkbox"/>)	
1. 雇用保険の加入状況について		
Q1) 常用労働者及び日雇い労働者の方は、雇用保険に加入していますか。 加入していない場合、加入していない理由や今後の予定について記入してください。	①を提出願います <input type="checkbox"/> 加入	④を提出願います <input type="checkbox"/> 非加入
2. 医療保険の加入状況について		
Q2) 協会けんぽ、健康保険組合等の適用事業所ですか。	<input type="checkbox"/> 適用事業所 Q3) ~	④を提出願います <input type="checkbox"/> 非適用事業所
Q3) 適用事業所の場合、法人代表者・役員及び常用労働者は、協会けんぽ、健康保険組合等に加入していますか。	②を提出願います <input type="checkbox"/> 加入	<input type="checkbox"/> 非加入 Q5) ~
Q4) 協会けんぽ、健康保険組合等に加入している場合、加入している保険の名称を記入して下さい。	Q6) ~	
Q5) 協会けんぽ、健康保険組合等に加入していない場合、加入していない理由や今後の予定について記入してください。	Q6) ~	
3. 厚生年金保険の加入状況について		
Q6) 厚生年金保険の適用事業所ですか。	<input type="checkbox"/> 適用事業所 Q7) ~	④を提出願います <input type="checkbox"/> 非適用事業所
Q7) 適用事業所の場合、法人代表者・役員及び常用労働者は、厚生年金保険に加入していますか。	③を提出願います <input type="checkbox"/> 加入 終了です	<input type="checkbox"/> 非加入 Q8) ~
Q8) 厚生年金保険に加入していない場合、加入していない理由や今後の予定について記入してください。	終了です	

- 加入状況が確認できる書類（領収書の写し等）
 - ①雇用保険加入状況を確認するための書類
 - 直近の雇用保険領収書及び労働保険概算確定保険料申告書（写）又は保険料納入証明書□
 - ※新規加入のため保険料の納付実績が無い場合：雇用保険適用事業所設置届事業主控（写）等保険加入を証明する書類（都道府県労働局又は雇用保険の手続窓口を行った公共職業安定所等が発行したものです。）□
 - ②社会保険加入状況を確認するための書類□
 - 直近の納入告知兼領収書（写）又は保険料納入証明書□
 - ※新規加入のため保険料の納入実績が無い場合：健康保険適用事業所関係事項確認（申請）書等保険加入を証明する書類（健康保険組合、日本年金機構又は事業者が所在する地域を管轄する年金事務所等が発行したものです。）□
 - ③厚生年金加入状況を確認するための書類□
 - 直近の納入告知兼領収書（写）又は保険料納入証明書
 - ※新規加入のため保険料の納入実績が無い場合：厚生年金保険適用事業所関係事項確認（申請）書等保険加入を証明する書類（日本年金機構又は事業者が所在する地域を管轄する年金事務所等が発行したものです。）□
- 雇用保険・健康保険及び厚生年金保険に加入義務のない場合□
 - ④加入義務のないことの届出書を提出してください。