

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	
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	該当するものにチェック☑し、各書類の提出をしてください。	
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。		
<input type="checkbox"/> 加入	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」を提出して下さい。	Q2)へ進んで下さい。
<input type="checkbox"/> 非加入	加入義務が無い場合、社会保険等(雇用保険、健康保険及び厚生年金保険)の加入義務がないことの届出書を記入し、提出して下さい。	
	加入義務がある場合、下記に今後の予定について記入して下さい。	Q2)へ 今後の予定()進んで下さい。
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)へ進んで下さい。
<input type="checkbox"/> 非適用事業所	社会保険等(雇用保険、健康保険及び厚生年金保険)の加入義務がないことの届出書を記入し、提出して下さい。	Q4)へ進んで下さい。
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。		
<input type="checkbox"/> 加入	直近の「納入告知兼領収書(写)」又は「保険料納入証明書」を提出して下さい。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下記に記入して下さい。	Q4)へ 保険の名称()進んで下さい。
<input type="checkbox"/> 非加入	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下記に記入して下さい。	Q4)へ 今後の予定()進んで下さい。
3. 厚生年金保険の加入状況について		
Q4) 厚生年金保険の適用事業所ですか。		
<input type="checkbox"/> 適用事業所		Q5)へ進んで下さい。
<input type="checkbox"/> 非適用事業所	社会保険等(雇用保険、健康保険及び厚生年金保険)の加入義務がないことの届出書を記入し、提出して下さい。	以上で終了です。
Q5) 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。		
<input type="checkbox"/> 加入	直近の「納入告知兼領収書(写)」又は「保険料納入証明書」を提出して下さい。	以上で終了です。
<input type="checkbox"/> 非加入	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下記に記入して下さい。	以上で 今後の予定()終了です。