

社会保険等加入報告書

事業所名：_____

法定保険の種類	加入状況	事業所の登録番号等	未加入の場合の理由	加入が確認できる書類
健康保険	加入・未加入		1. 加入義務のない事業所 （常時使用される者が5人未満） 2. 最近加入したばかり 3. 他の健康保険に加入（国保等） 4. その他（理由：_____）	☐ 加入証明書または新規適用届の事業所控 ☐ 保険料の領収書
厚生年金保険	加入・未加入		1. 加入義務のない事業所 （常時使用される者が5人未満） 2. 最近加入したばかり 3. その他（理由：_____）	☐ 加入証明書または新規適用届の事業所控 ☐ 保険料の領収書
雇用保険	加入・未加入		1. 事業主、代表者、役員 2. 最近加入したばかり 3. その他（理由：_____）	☐ 雇用保険適用事業所設置届 ☐ 保険料の領収書、 ☐ 加入証明

※各保険の加入状況が確認できる書面の写しを添付してください。

※保険料の領収書（写し）は直近のものを添付ください。

※建設工事等については、「経営規模等評価結通知書・総合評定値通知書」で確認できない場合のみ必要となります。

※事業所の登録番号等

- ①健康保険・・・事業所整理記号及び事業所番号（健康保険組合にあっては健康保険組合名）を記載してください。
- ②厚生年金保険・・・事業所整理記号及び事業所番号を記載してください。
- ③雇用保険・・・労働保険番号を記載してください。