

健康保険等の加入状況

- (1) 健康保険等の加入状況は下記のとおりです。
- (2) 下記のとおり、健康保険等の加入状況に変更があったので、届出をします。

平成〇〇年〇〇月〇〇日

~~地方整備局長~~
~~北海道開発局長~~
 香川県 知事 殿

新規許可、業種追加や更新など、加入状況に変更
 が無い場合は(1)を選択してください。

香川県高松市番町〇丁目〇番〇号
 申請者 〇〇建設株式会社
 届出者 代表取締役 〇〇 〇〇



許可年月日

許 可 番 号 ~~国土交通大臣~~ 許可 (~~特~~ 一般 - 28) 第 1 2 3 4 5 6 号 平成 28 年 04 月 01 日

事業所整理記号及び事業所番号を記載してください
 なお、「健康保険組合」に加入している場合は、その
 健康保険組合名を記載してください。

(営業所毎の保険加入の有無)

営業所の名称	従業員数	保険加入の有無			事業所整理記号等	
		健康保険	厚生年金保険	雇用保険	健康保険	厚生年金保険 雇用保険
本店	10人 (3人)	1	1	1	健康保険 〇〇 7 份 〇〇〇〇	厚生年金保険 〇〇 7 份 〇〇〇〇
					雇用保険 37-X-XX-XXXXXX-XXX	
					健康保険	
					厚生年金保険	
					雇用保険	
	(人)				健康保険	
					厚生年金保険	
					雇用保険	
	(人)				健康保険	
					厚生年金保険	
					雇用保険	
合計	10人 (3人)					

役員又は個人事業主を含む全ての人数
 (建設業以外に従事する者を含む。)を
 記載してください。
 ()内は、役員又は個人事業主(同居の
 親族を含む)の人数を記載してください。

加入=1、未加入=2、適用除外=3を
 記載してください。

労働保険番号を記載してください。
 なお、「府県・所掌・管轄・基幹番号・枝番号」の14ケタ全てを記
 載してください。

〈確認書類〉 ※提出部数1部。確認後返却します。

- (1) 社会保険(健康保険・厚生年金保険)の加入の確認
 - ・申請時の直前の保険料の納入に係る領収証書(写し)
- (2) 雇用保険の適用等の確認
 - ・申請時の直前の「労働保険概算・確定保険料申告書」(写し)及び
 これにより申告した保険料の納入に係る「領収済通知書」(写し)

※必要に応じて、追加の書類をお願いする場合があります。