

業者番号

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

社会保険・労働保険加入状況一覧表 【記載例】

| | |
|--------|-----------|
| 商号又は名称 | (株)豊中〇〇商店 |
|--------|-----------|

| | 法定保険の種類 | 加入状況 | 左記が「加入義務なし」の場合の理由 |
|--------------|---------|---|-------------------|
| 社会 保 険 | 健康保険 | <input type="checkbox"/> 加入 <input checked="" type="checkbox"/> 加入義務なし | 個人事業で労働者5人未満であるため |
| | 厚生年金保険 | <input type="checkbox"/> 加入 <input checked="" type="checkbox"/> 加入義務なし | 個人事業で労働者5人未満であるため |
| 労働 保 険 | 雇用保険 | <input checked="" type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 加入義務なし | |
| | 労働者災害保険 | <input checked="" type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 加入義務なし | |

※「加入状況」欄は、「加入」「加入義務なし」のいずれかにチェックをつけてください。「加入義務なし」にチェックをした場合は、その理由を具体的に記載してください。また、加入義務があるのに未加入である事業者は入札参加資格を認定できません。

「加入義務なし」の理由に記載する事項の例示

(1) 社会保険

- ①個人事業で労働者5人未満であるため
- ②個人事業で農業・漁業・旅館飲食店・美理容業・弁護士事務所等であるため

(2) 労働保険

5人未満の労働者を使用する個人経営の農林水産の事業であるため

※ 社会保険・労働保険の加入状況が確認できる書類（保険料を納付したことがわかる書類）を添付すること。

(1)社会保険の加入状況確認書類（例）

- ①納入告知書 納付書・領収証書 * 金融機関等の窓口で納付した場合
（申込み時の最も近い時期に納付したもの）
- ②保険料納入告知額・領収済通知書 * 口座振替により納付した場合
（申込み時の最も近い時期に納付したもの）

(2) 労働保険加入状況確認書類（例）

- ①領収済通知書
- ②概算・増加概算・確定保険料申告書