

雇児総発 0425 第 1 号  
社援総発 0425 第 2 号  
障企発 0425 第 2 号  
老総発 0425 第 2 号  
平成 29 年 4 月 25 日

都道府県  
各 指定都市 民生主管部（局）長 殿  
中核市

雇用均等・児童家庭局総務課長

社会・援護局総務課長

社会・援護局障害保健福祉部企画課長

老健局総務課長

（ 公 印 省 略 ）

各業における新規許可申請時における社会保険及び労働保険の  
適用状況の確認について（協力依頼）

社会福祉行政について、平素より格段の御協力、御尽力を賜り厚く御礼申し上げます。

標記につきまして、別添「各業における新規許可申請時における社会保険及び労働保険の適用状況の確認について（協力依頼）」（平成 29 年 4 月 17 日付け年管管発 0417 第 2 号・基徴収発 0417 第 1 号。以下「協力依頼通知」という。）により、厚生労働省年金局事業管理課長及び労働基準局労働保険徴収課長から社会保険等の未適用事業所の加入促進について協力依頼があったところです。

については、別添の内容を御確認の上、その趣旨を御理解いただき、別紙の主な対象事業における新規許可（届出、指定、登録等を含む。）申請時に社会保険等が適用されていることの確認及び厚生労働省への情報提供（報告様式は協力依頼通知の別添 2 のとおり）にご協力いただくとともに、各業の事業者団体に対する周知についてお願いいたします。

また、貴管内市町村への協力依頼及び各業の事業者団体に対する周知についてもお願いいたします。

なお、本通知は地方自治法第245条の4第1項の規定に基づく技術的な助言であることを申し添えます。

## 主な依頼対象事業

### <児童福祉関係>

- ・ 乳児院、母子生活支援施設、児童養護施設等の社会福祉法第2条第2項第2号に規定する施設を経営する事業（社会福祉法第2条第2項第2号）
- ・ 婦人保護施設を経営する事業（社会福祉法第2条第2項第6号）
- ・ 障害児通所支援事業、放課後児童クラブ、保育所を経営する事業等の社会福祉法第2条第3項第2号に規定する事業（社会福祉法第2条第3項第2号）
- ・ 母子・父子福祉施設を経営する事業等の社会福祉法第2条第3項第3号に規定する事業（社会福祉法第2条第3項第3号）

### <生活保護関係>

- ・ 無料低額宿泊事業（社会福祉法第2条第3項第8号）
- ・ 保護施設（社会福祉法第2条第2項第1号）

### <障害福祉関係>

- ・ 障害者支援施設を経営する事業（社会福祉法第2条第2項第4号）
- ・ 障害福祉サービス事業（社会福祉法第2条第3項第4号の2）

### <介護関係>

- ・ 特別養護老人ホーム等の老人福祉施設を経営する事業（社会福祉法第2条第2項第3号）
- ・ 有料老人ホームを経営する事業（老人福祉法第29条第1項）
- ・ 介護老人保健施設を経営する事業（介護保険法第8条第28項）
- ・ 介護関連サービス事業（社会福祉法第2条第3項第4号）

年管管発 0417 第 2 号  
基徴収発 0417 第 1 号  
平成 29 年 4 月 17 日

雇用均等・児童家庭局総務課長  
社会・援護局総務課長  
社会・援護局障害保健福祉部企画課長 殿  
老健局総務課長

年金局事業管理課長  
〔 公 印 省 略 〕  
労働基準局労働保険徴収課長  
〔 公 印 省 略 〕

各業における新規許可申請時における社会保険及び労働保険の適用状況の確認について  
(協力依頼)

社会保険（健康保険及び厚生年金保険）については、法人の事業所又は常時 5 人以上の従業員を使用する適用対象事業の事業所の事業主に対して、また、労働保険（労災保険及び雇用保険）については、労働者を使用する全ての事業主に加入義務を課している。

しかしながら、中小零細事業を中心に加入手続を行わない事業主が一定程度存在しており、これを防止するため、建設業や運輸業においては、各業の新規許可等申請時において、社会保険及び労働保険（以下「社会保険等」という。）が適用されていることが確認出来なかった場合に、日本年金機構もしくは都道府県労働局（以下「日本年金機構等」という。）に事業所情報を提供する取組が実施されている。

社会保険等の未適用事業所の加入促進については、社会保険等の制度の健全な運営や労働者の福祉の向上等の観点から重要であり、厚生労働省として従来から取り組んできたところであるが、今般、厚生労働省全体として更なる取組の強化を行うため、各業の新規許可（届出、指定、登録等を含む。以下同じ。）申請時において、社会保険等の適用状況を確認し、適用されていることが確認出来なかった場合に、厚生労働省に事業所情報を提供する取組を、下記の要領に基づき、実施していただくよう、貴課から各都道府県担当課あてに協力依頼（地方自治法第 245 条の 4 第 1 項の規定に基づく技術的な助言）を行っていただきたい。

また、各都道府県のホームページ（各業の許可等の様式を掲載しているページ）に、新規許可申請時に、社会保険等が適用されていることの確認を行うこと及び確認のために必要な書類か何であるか等を掲載していただくとともに、各窓口に別途日本年金機構から配布する予定のパンフレットを備え、必要に応じて事業主等に配布していただくよう、依頼を行っていただきたい。

なお、平成 26 年 1 月 17 日付の雇用均等・児童家庭局総務課長等宛依頼「新たに営まれる社会福祉事業等の許認可等に係る情報提供について」については、平成 29 年 7 月 1 日付で廃止する。

## 1 確認方法について

新規許可申請時に社会保険等への加入が確認できる下記のいずれかの資料の写しの提出又は提示を求めることとする。

### (1) 社会保険（健康保険及び厚生年金保険）

- 保険料の領収証書【参考1 資料①】（※1）
- 社会保険料納入証明書【参考1 資料②】（※2）
- 社会保険料納入確認書【参考1 資料③】（※2）
- 健康保険・厚生年金保険資格取得確認および標準報酬決定通知書【参考1 資料④】（※3）
- 健康保険・厚生年金保険適用通知書【参考1 資料⑤】（※3）

※1 毎月、年金事務所が事業主に送付

※2 事業主の求めに応じ、年金事務所が発行

※3 新規許可時に保険料の支払いが発生していない場合は、本通知書で確認

### (2) 労働保険（労災保険及び雇用保険）

- 労働保険概算・確定保険料申告書【参考1 資料⑥】
- 納付書・領収証書【参考1 資料⑦】
- 保険関係成立届【参考1 資料⑧】

## 2 情報提供について

新規許可申請時において、地方自治体は、事業主に対し、社会保険等への加入状況にかかる確認票（別紙1）の提出を求めることとする。

また、地方自治体は、以下の事業所について、次の宛先に適用未確認事業所リスト（別紙2）により情報提供を行うこととする。

### (1) 情報提供の対象となる事業所（下記のいずれかに該当する場合）

○別紙1の提出がない事業所

○別紙1のⅠ（社会保険）において

- ・「1 加入している。」と回答した事業所のうち、確認書類の持参を失念した事業所
- ・「2 現在、加入手続中である。」と回答した事業所
- ・「3 今後、加入手続を行う。」と回答した事業所
- ・「5 適用事業所かどうか不明である。」と回答した事業所
- ・いずれの番号にも○を付さなかった事業所

○別紙1のⅡ（労働保険）において

- ・「1 加入している。」と回答した事業所のうち、確認書類の持参を失念した事業所
- ・「2 現在、加入手続中である。」と回答した事業所

- ・「3 今後、加入手続を行う。」と回答した事業所
- ・いずれの番号にも○を付さなかった事業所

## (2) 情報提供の宛先

厚生労働省特殊メールアドレス

hoken-miteki@mhlw.go.jp

## (3) 情報提供方法

適用未確認事業所リスト（別紙2）に必要事項を入力し、前月分（1ヶ月分）をとりまとめて翌月の10日までに電子メールによる送付により情報提供する。（随時情報提供することも可）

なお、対象事業所の該当がない場合、その旨の報告は特段要しない。

## 3 実施開始時期

本取組は、平成29年7月1日から行うこととする。

## 4 事業主向けパンフレット

地方自治体の窓口には、社会保険等の制度周知のパンフレットを備えていただき、必要に応じて事業主等へ配布されたい。

パンフレットについては、年金事務所が地方自治体の担当課に必要部数を聴取の上、平成29年6月中に送付する予定としている。

## 5 参考資料

本取組の参考資料として以下の資料を添付するので参考とされたい。

### 【社会保険及び労働保険の加入を確認する根拠資料】

参考1 様式例（保険料の領収証書等）

### 【確認方法の手順を示した図】

参考2 確認の流れ（図）

### 【社会保険及び労働保険の適用要件を業種別にまとめた資料】

参考3 社会保険及び労働保険の適用要件について

### 【質疑応答例（事業主向け、主に地方自治体向け）】

参考4 よくいただくご質問およびご質問への回答

### 【必要に応じて事業主に配付していただくもの】

参考5 事業主向けパンフレット

[本取組についての問い合わせ先]

厚生労働省年金局事業管理課

厚生年金保険管理係 岸野 野本

TEL : 03-5253-1111 (内線 3566)

厚生労働省労働基準局労働保険徴収課

適用係 高田

TEL : 03-5253-1111 (内線 5156)

[適用要件等、制度一般についての問い合わせ先]

日本年金機構地域部照会先一覧 別添 1

都道府県労働局照会先一覧 別添 2

## 日本年金機構地域部 照会先一覧 (平成29年4月1日現在)

	地域部	管轄都道府県	郵便番号	所在地	代表電話番号 (内線)
1	北海道地域部	北海道	168-8505	東京都杉並区高井戸西3-5-24	03-5344-1100 (2245)
2	東北地域第一部	宮城・山形・福島	168-8505	東京都杉並区高井戸西3-5-24	03-5344-1100 (2277)
3	東北地域第二部	岩手・青森・秋田	168-8505	東京都杉並区高井戸西3-5-24	03-5344-1100 (2277)
4	北関東・信越地域第一部	埼玉・茨城・栃木	168-8505	東京都杉並区高井戸西3-5-24	03-5344-1100 (2479)
5	北関東・信越地域第二部	新潟・群馬・長野	168-8505	東京都杉並区高井戸西3-5-24	03-5344-1100 (2479)
6	南関東地域第一部	東京(注1)	168-8505	東京都杉並区高井戸西3-5-24	03-5344-1100 (2413)
7	南関東地域第二部	神奈川・千葉・ 東京(注2)・山梨	168-8505	東京都杉並区高井戸西3-5-24	03-5344-1100 (2424)
8	中部地域第一部	愛知(注3)・岐阜・ 富山・石川	168-8505	東京都杉並区高井戸西3-5-24	03-5344-1100 (2314)
9	中部地域第二部	静岡・愛知(注4)・ 三重	168-8505	東京都杉並区高井戸西3-5-24	03-5344-1100 (2322)
10	近畿地域第一部	大坂(注5)・京都・ 福井・滋賀	168-8505	東京都杉並区高井戸西3-5-24	03-5344-1100 (2447)
11	近畿地域第二部	兵庫・大阪(注6)・ 奈良・和歌山	168-8505	東京都杉並区高井戸西3-5-24	03-5344-1100 (2447)
12	中国地域部	広島・鳥取・島根・ 岡山・山口	168-8505	東京都杉並区高井戸西3-5-24	03-5344-1100 (2615)
13	四国地域部	香川・徳島・愛媛・ 高知	168-8505	東京都杉並区高井戸西3-5-24	03-5344-1100 (2622)
14	九州地域第一部	福岡・佐賀・長崎・ 大分	168-8505	東京都杉並区高井戸西3-5-24	03-5344-1100 (2636)
15	九州地域第二部	熊本・宮崎・鹿児島・ 沖縄	168-8505	東京都杉並区高井戸西3-5-24	03-5344-1100 (2636)

(注1)東京都(千代田区、中央区、港区、大島支所管内、三宅支所管内、八丈島支所管内、小笠原支所管内、新宿区、杉並区、中野区、台東区、文京区、墨田区、江東区、江戸川区、品川区、大田区、渋谷区、目黒区、世田谷区、豊島区、北区、板橋区、練馬区、足立区、荒川区、葛飾区)

(注2)東京都(南関東地域第一部の管轄区域を除く。)

(注3)愛知県(千種区、東区、守山区、名東区、中村区、津島市、愛西市、あま市、海部郡、中区、熱田区、中川区、港区、瑞穂区、南区、緑区、豊明市、昭和区、天白区、日進市、愛知郡、西区、清須市、北名古屋市、西春日井郡、北区、春日井市、小牧市、一宮市、犬山市、江南市、稲沢市)

(注4)愛知県(中部地域第一部の管轄区域を除く。)

(注5)大阪府(近畿地域第二部の管轄区域を除く。)

(注6)大阪府(貝塚市、岸和田市、泉佐野市、泉南市、阪南市、泉南郡、堺区、中区、東区、南区、北区、美原区、西区、泉大津市、和泉市、高石市、泉北郡、東大阪市、八尾市、柏原市、吹田市、高槻市、茨木市、摂津市、三島郡、豊中市、池田市、箕面市、守口市、大東市、門真市、枚方市)



## 都道府県労働局照会先一覧

労働局名	郵便番号	所在地	電話番号
北海道労働局総務部労働保険徴収課	060-8566	札幌市北区北8条西2丁目1番1号 札幌第1合同庁舎8階	011(709)2311(代表)
青森労働局総務部労働保険徴収室	030-8558	青森市新町二丁目4番25号 青森合同庁舎5階	017(734)4145
岩手労働局総務部労働保険徴収室	020-8522	盛岡市盛岡駅西通一丁目9番15号 盛岡第2合同庁舎5階	019(604)3003
宮城労働局総務部労働保険徴収課	983-8585	仙台市宮城野区鉄砲町1 仙台第4合同庁舎7階	022(299)8842
秋田労働局総務部労働保険徴収室	010-0951	秋田市山王6丁目1番24号 山王セントラルビル6階	018(883)4267
山形労働局総務部労働保険徴収室	990-8567	山形市香澄町三丁目2番1号 山交ビル3階	023(624)8225
福島労働局総務部労働保険徴収室	960-8021	福島市轟町1番46号 福島合同庁舎5階	024(536)4607
茨城労働局総務部労働保険徴収室	310-8511	水戸市宮町1丁目8番31号 茨城労働総合庁舎5階	029(224)6213
栃木労働局総務部労働保険徴収室	320-0845	宇都宮市明保野町1番4号 宇都宮第2地方合同庁舎3階	028(634)9113
群馬労働局総務部労働保険徴収室	371-8567	前橋市大手町2-3-1 前橋地方合同庁舎9階	027(896)4734
埼玉労働局総務部労働保険徴収課	330-6016	さいたま市中央区新都心11番地2 ランド・アクシス・タワー15階	048(600)6203
千葉労働局総務部労働保険徴収課	260-8612	千葉市中央区中央4丁目11番1号 千葉第2地方合同庁舎2階	043(221)4317
東京労働局労働保険徴収部適用・事務組合課	102-8307	千代田区九段南1-2-1 九段第3合同庁舎	03(3512)1628
神奈川労働局総務部労働保険徴収課	231-0015	横浜市中区尾上町5-77-2 鳥車道ウエストビル9階	045(650)2803
新潟労働局総務部労働保険徴収課	950-8625	新潟市中央区美咲町1-2-1 新潟美咲合同庁舎2号館3階	025(288)3502
富山労働局総務部労働保険徴収室	930-8509	富山市神通本町1丁目5番5号 富山労働総合庁舎	076(432)2714
石川労働局総務部労働保険徴収室	920-0024	金沢市西念3丁目4番1号 金沢駅西合同庁舎5階	076(265)4422
福井労働局総務部労働保険徴収室	910-8559	福井市春山1丁目1番54号 福井春山合同庁舎14階	0776(22)0112
山梨労働局総務部労働保険徴収室	400-8577	甲府市丸の内1丁目1番11号	055(225)2852
長野労働局総務部労働保険徴収室	380-8572	長野市中御所1丁目22番1号	026(223)0552
岐阜労働局総務部労働保険徴収室	500-8723	岐阜市金竜町5丁目13番地 岐阜合同庁舎3階	058(245)8115
静岡労働局総務部労働保険徴収課	420-8639	静岡市葵区追手町9番50号 静岡地方合同庁舎3階	054(254)6437
愛知労働局総務部労働保険適用・事務組合課	460-0008	名古屋市中区栄2丁目3番1号 名古屋広小路ビルディング15階	052(219)5503
三重労働局総務部労働保険徴収室	514-8524	津市島崎町327番2 津第2地方合同庁舎3階	059(226)2100
滋賀労働局総務部労働保険徴収室	520-0057	大津市御幸町6番6号	077(522)6520
京都労働局総務部労働保険徴収課	604-0846	京都市中京区両替町通御池上ル金吹町451	075(241)3213
大阪労働局総務部労働保険適用・事務組合課	540-0028	大阪市中央区築港町1丁目3番8号 中央大通FNBビル17階	06(4790)6340
兵庫労働局総務部労働保険徴収課	650-0044	神戸市中央区東川崎町1丁目1番3号 神戸クリスタルタワー15階	078(367)0790
奈良労働局総務部労働保険徴収室	630-8570	奈良市法連町387番地 奈良第3地方合同庁舎	0742(32)0203
和歌山労働局総務部労働保険徴収室	640-8581	和歌山市黒田二丁目3番3号 和歌山労働総合庁舎4階	073(488)1102
鳥取労働局総務部労働保険徴収室	680-8522	鳥取市富安2丁目89番9号	0857(29)1702
島根労働局総務部労働保険徴収室	690-0841	松江市向島町134番10 松江地方合同庁舎5階	0852(20)7010
岡山労働局総務部労働保険徴収室	700-8611	岡山市北区下石井1丁目4番1号 岡山第2合同庁舎	086(225)2012
広島労働局総務部労働保険徴収課	730-8538	広島市中区上八丁堀6番30号 広島合同庁舎第2号館4階	082(221)9246
山口労働局総務部労働保険徴収室	753-8510	山口市中河原町6番16号 山口地方合同庁舎2号館	083(995)0366
徳島労働局総務部労働保険徴収室	770-0851	徳島市徳島町城内6番地6 徳島地方合同庁舎1階	088(652)9143
香川労働局総務部労働保険徴収室	760-0019	高松市サンポート3番33号 高松サンポート合同庁舎3階	087(811)8917
愛媛労働局総務部労働保険徴収室	790-8538	松山市若草町4番地3 松山若草合同庁舎6階	089(935)5202
高知労働局総務部労働保険徴収室	780-8548	高知市南金田1番39号 高知労働総合庁舎	088(885)6026
福岡労働局総務部労働保険徴収課	812-0013	福岡市博多区博多駅東2丁目11番1号 福岡合同庁舎新館5階	092(434)9833
佐賀労働局総務部労働保険徴収室	840-0801	佐賀市駅前中央3丁目3番20号 佐賀第2合同庁舎4階	0952(32)7168
長崎労働局総務部労働保険徴収室	850-0033	長崎市万才町7番1号 住友生命長崎ビル4階	095(801)0025
熊本労働局総務部労働保険徴収室	860-8514	熊本市西区春日2-10-1 熊本地方合同庁舎A棟9階	096(211)1702
大分労働局総務部労働保険徴収室	870-0037	大分市東春日町17番20号 大分第2ソフィアプラザビル3階	097(536)7095
宮崎労働局総務部労働保険徴収室	880-0805	宮崎市橋通東3丁目1番22号 宮崎合同庁舎2階	0985(38)8822
鹿児島労働局総務部労働保険徴収室	892-8535	鹿児島市山下町13番21号 鹿児島合同庁舎2階	099(223)8276
沖縄労働局総務部労働保険徴収室	900-0006	那覇市おもろまち2丁目1番1号 那覇第2地方合同庁舎1号館3階	098(868)4038

社会福祉事業等の事業所用

社会保険及び労働保険への加入状況にかかる確認票

貴事業所の現状等について、下記の項目に回答してください。

I. 現在、厚生年金保険・健康保険に加入していますか。

(該当する番号に○を付してください。また、必要事項をご記入ください。)

	加入状況								
1	<p>加入している。 →下記のいずれかの書類の写しを提出してください。(提示も可)</p> <p style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>●保険料の領収証書</span> <span>●社会保険料納入証明書</span> </p> <p style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>●社会保険料納入確認書</span> <span></span> </p> <p style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>●健康保険・厚生年金保険資格取得確認および標準報酬決定通知書</span> <span></span> </p> <p style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>●健康保険・厚生年金保険適用通知書</span> <span></span> </p> <p>※上記書類を所持していない場合には事業所整理記号を下記に記載するのみで可。 (本社等にて加入手続が行われている場合も事業所整理記号を下記に記載するのみで可。)</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </table>								
2	現在、加入手続中である。								
3	<p>今後、加入手続を行う。</p> <p>(申請から3ヶ月以内に適用要件(法人事業所または従業員5人以上の個人事業所)に該当する予定の場合を含む。)</p> <p>平成( )年( )月頃に手続予定。(申請から3ヶ月以内の年月をご記入ください。)</p>								
4	適用要件に該当しない。(個人事業所(法人ではない事業所)であって従業員が4名以下の場合。申請から3ヶ月以内に適用要件に該当する予定がない。)								
5	<p>適用要件に該当するか不明である。</p> <p>(個人事業所(法人ではない事業所)であって、正社員と、正社員以外で1週間の所定労働時間及び1ヶ月の所定労働日数が同じ事業所で同様の業務に従事している正社員の4分の3以上である者との合計が5人以上か不明な場合。)</p>								

II. 現在、労働者災害補償保険・雇用保険に加入していますか。

(該当する番号に○を付してください。また、必要事項をご記入ください。)

	加入状況																			
1	<p>加入している。 →下記のいずれかの書類の写しを提出してください。(提示も可)</p> <p style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>●労働保険概算・確定保険料申告書</span> <span>●保険関係成立届</span> </p> <p style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>●納付書・領収証等</span> <span></span> </p> <p>※上記書類を所持していない場合には労働保険番号を下記に記載するのみで可。 (本社等にて加入手続が行われている場合も労働保険番号を下記に記載するのみで可。)</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </table>																			
2	現在、加入手続中である。																			
3	<p>今後、加入手続を行う。(申請から3ヶ月以内に従業員(パート・アルバイトを含む)を雇う予定がある場合を含む。)</p> <p>平成( )年( )月頃に手続予定。(申請から3ヶ月以内の年月をご記入ください。)</p>																			
4	適用要件に該当しない。(事業主・役員・同居の親族のみで経営、従業員(パート・アルバイトを含む)がない、申請から3ヶ月以内に従業員を雇う予定がない。)																			

回答年月日    平成    年    月    日

事業所名称    \_\_\_\_\_

事業所所在地    \_\_\_\_\_

会社等法人番号    \_\_\_\_\_

電話番号    \_\_\_\_\_

※ 事業主の皆様には、全ての法令を遵守していただきたいと考えています。社会保険・労働保険の適用が確認できない場合は、厚生労働省からの依頼に基づき、厚生労働省に情報提供いたします。

※ 社会保険・労働保険の適用促進以外の目的では使用いたしません。

適用未確認事業所リスト

会社等 法人番号	事業所・施設名称	事業所・施設名称フリガナ	事業形態		代表者名	郵便番号	所在地	電話番号	従業員数	加入状況			許可等を受けた 業法の名	許可等 年月日	許可等番号
			法人	個人 事業						社会 保険	手続予 定年月	労働 保険			

※ ①別紙1の提出がない事業所、②別紙1のⅠ(社会保険)において、「1加入している。」と回答した事業所のうち、確認書類の持参を失念した  
事業所、「2現在、加入手続中である。」と回答した事業所、「3今後、加入手続を行う。」と回答した事業所、「5適用事業所かどうか不明である。」  
と回答した事業所、いずれの番号にも〇を付さなかった事業所、③別紙1のⅡ(労働保険)において、「1加入している。」と回答した事業所のうち、  
確認書類の持参を失念した事業所、「2現在、加入手続中である。」と回答した事業所、「3今後、加入手続を行う。」と回答した事業所、いずれの番号  
にも〇を付さなかった事業所、についてはのみ本リストに記載する。なお、申請が許可等されなかった事業所については、本リストへの記載は不要。

※ 記載する際は、数字、カナについては半角で記載する。

※ 会社等法人番号欄については、別紙1や、許可申請時に添付される登記事項証明書等により把握できる場合にのみ記載する。

※ 不明な場合、又は個人事業所(法人ではない事業所)の場合は記載不要。

※ 事業所・施設名称フリガナ欄については、確認できた場合のみ記載する。

※ 事業形態欄については、該当するものに〇を記載する。

※ 代表者名欄には、代表取締役名又は個人事業主名を記載する。

※ 郵便番号及び電話番号欄については、ハイフンなしで記載する。また、電話番号については、市外局番も記載する。

※ 従業員数欄については、全ての従業員数を記載し、許可時に従業員数の報告を求めている場合、「一」と記載する。

※ 加入状況欄については、加入の場合は1、加入手続中の場合は2、今後加入手続予定の場合は3、適用要件に該当しない場合は4、適用要件に該当  
するか不明な場合は5を記載する。  
(加入手続予定の場合は、手続予定年月(申請から3ヶ月以内の年月を記載)も記載する。例えば2017年10月の場合、「2017.10」と記載。)  
また、加入しているが書類の持参を失念した場合は6、別紙1の提出がない場合や、いずれの番号にも〇が付されなかった場合には7を記載する。

参考1 資料① 保険料の領収証書

納入告知書 納付書・領収証書

国庫金

厚生保険

年度	年金事務所	福祉厚生課	取扱行番号	取扱所名	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6375	<input type="checkbox"/>	厚生労働省年全局 ( )	
納付目的年月		納付期限		納付目的	
平成 年 月 分	平成 年 月 日	納付先 銀行 口座番号	納付先 口座名義	<input type="checkbox"/> 国庫金 <input type="checkbox"/> 厚生年金保険料 <input type="checkbox"/> 子ども・子育て支援費 <input type="checkbox"/> 子ども・子育て給付金	
右記のとおり納付してください。		口座振替 口座番号 口座名義		平成 年度 内閣府及び厚生労働省所管 年金特別会計	
請求書番号 00500		請求書 請求書番号 請求書名義		合計額 千 百 十 千 百 十 万 千 百 十 円	
振替銀行 日本銀行本店、支店、代理店、差入代理店又は日本年金機構		年金事務所 厚生労働省年全局事業課		上記の合計額を伏取しました。 (取付日付印) (納付者印)	

この納入告知書(納付別)はPay-easy(ペイジー)NICのATM、インターネットバンキング等を利用して納付することができます。

翌年度5月1日以降現年度歳入組入

参考1 資料② 社会保険料納入証明書

平成 年 月 日 申請

社会保険料納入証明(申請)書

1. 申請者

事業所整理記号	事業所番号

事業所所在地	
事業所名称	
事業主氏名	⑩
電話番号	(        ) (        ) (        )

2. 申請事由

--

3. 証明事由

月 分	保 險 料			収納年月日
	健康保険	厚生年金	児童手当拠出金	
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

歳入徴収官  
厚生労働省年金局事業管理課長

⑩

平成 年 月 日 申請

社会保険料納入確認(申請)書

1. 申請者

事業所整理記号	事業所番号

事業所所在地	
事業所名称	
事業主氏名	
電話番号	(        )(        )(        )

2. 申請事由

--

3. 確認事由

月 分	保 険 料			収納年月日
	健康保険	厚生年金	児童手当拠出金	
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日

上記のとおり相違ないことを確認します。

平成 年 月 日

○△年金事務所長 印

参考1 資料④ 健康保険・厚生年金保険資格取得確認および標準報酬決定通知書

- (説明)
- (1)(注1) 年金事務所を出力する。
  - (2)(注2) 労務者として社会保険料の取集がある場合に出力する。
  - (3)(注3) 事業所ごとへのページ番号を出力する。
  - (4)(注4) 以下のいずれかを出力する。  
「ZZZ9千円」  
「\*\*\*\*\*」

事業所整理記号 99-XXXX	事業所番号 99999	健康保険・厚生年金保険資格取得確認および標準報酬決定通知書	(注2) S C XXXX	(注3) XXXXXXXXXXXXXXXXX*			
被保険者整理番号	被保険者氏名	被保険者住所	生年月日 標準報酬月額	種別 (性別)	取得 区分	資格取得 年月日	基礎年金番号
ZZZZZ9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	X99.99.99(注4) 9 X X X X X 健康: X X X X X 標準: X X X X X	9 X X X X	9 X X X X	X99.99.99	9999-9999999
ZZZZZ9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	X99.99.99 9 X X X X X 健康: X X X X X 標準: X X X X X	9 X X X X	9 X X X X	X99.99.99	9999-9999999
ZZZZZ9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	X99.99.99 9 X X X X X 健康: X X X X X 標準: X X X X X	9 X X X X	9 X X X X	X99.99.99	9999-9999999
ZZZZZ9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	X99.99.99 9 X X X X X 健康: X X X X X 標準: X X X X X	9 X X X X	9 X X X X	X99.99.99	9999-9999999
ZZZZZ9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	X99.99.99 9 X X X X X 健康: X X X X X 標準: X X X X X	9 X X X X	9 X X X X	X99.99.99	9999-9999999
ZZZZZ9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	X99.99.99 9 X X X X X 健康: X X X X X 標準: X X X X X	9 X X X X	9 X X X X	X99.99.99	9999-9999999
ZZZZZ9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	X99.99.99 9 X X X X X 健康: X X X X X 標準: X X X X X	9 X X X X	9 X X X X	X99.99.99	9999-9999999
ZZZZZ9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	X99.99.99 9 X X X X X 健康: X X X X X 標準: X X X X X	9 X X X X	9 X X X X	X99.99.99	9999-9999999
ZZZZZ9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	X99.99.99 9 X X X X X 健康: X X X X X 標準: X X X X X	9 X X X X	9 X X X X	X99.99.99	9999-9999999

郵便番号 XXXX-XXXX 事業所住所 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
 事業所名称 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
 事業主氏名 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXX年XX月XX日  
 上記のとおり資格取得の確認および標準報酬の決定がなされたので通知します。  
 (注1)  
 日本年金機構理事長 (XXXXXXXXXX)

図 2-36-1 健康保険 資格取得確認および標準報酬決定通知書 (1/2) 規格 縦 8 1/6 インチ × 横 1 2 7/10 インチ





参考1 資料⑥ 労働保険概算・確定保険料申告書

様式第6号 (第24条、第25条、第33条関係) (甲) (1) (表欄)  
 労働保険 概算・増加概算・確定保険料 申告書  
 石炭労働者労務課 一般拠出金

継続事業  
 (一括有期事業を含む。)

標準  
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9  
 5桁の標準字体で記入し、標準字体で印刷し、OCN印への記入は上記の標準字体で印刷し、

提出用

〒 32700  
 〒の数字を正確に記入し、郵便番号の数字は標準字体で印刷し、

平成 年 月 日

あて先 〒

(記入するに当たっては、必ず「あて先」の欄に記入してください。)

区分	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

区分	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

区分	確定期間 平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで	
	労務課 労務課 労務課	労務課 労務課 労務課
労働保険料		
労務課 労務課		
雇用保険法 適用部分		
高年齢 労働者分		
労働保険料 対象者分		
一般拠出金		

区分	確定期間 平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで	
	労務課 労務課 労務課	労務課 労務課 労務課
労働保険料		
労務課 労務課		
雇用保険法 適用部分		
高年齢 労働者分		
労働保険料 対象者分		
一般拠出金		

申請済額 労務課 労務課 労務課	申請済額 労務課 労務課 労務課
申請済額 労務課 労務課 労務課	申請済額 労務課 労務課 労務課

労働者 1名 2名 3名	労働者 4名 5名 6名	労働者 7名 8名 9名	労働者 10名 11名 12名	労働者 13名 14名 15名	労働者 16名 17名 18名	労働者 19名 20名 21名	労働者 22名 23名 24名	労働者 25名 26名 27名	労働者 28名 29名 30名	労働者 31名 32名 33名	労働者 34名 35名 36名	労働者 37名 38名 39名	労働者 40名 41名 42名	労働者 43名 44名 45名	労働者 46名 47名 48名	労働者 49名 50名 51名	労働者 52名 53名 54名	労働者 55名 56名 57名	労働者 58名 59名 60名	労働者 61名 62名 63名	労働者 64名 65名 66名	労働者 67名 68名 69名	労働者 70名 71名 72名	労働者 73名 74名 75名	労働者 76名 77名 78名	労働者 79名 80名 81名	労働者 82名 83名 84名	労働者 85名 86名 87名	労働者 88名 89名 90名	労働者 91名 92名 93名	労働者 94名 95名 96名	労働者 97名 98名 99名	労働者 100名
--------------	--------------	--------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	----------

(記入するに当たっては、必ず「あて先」の欄に記入してください。)

参考 1 資料⑦ 納付書・領収証書

納付書・領収証書

労働保険

国庫金

〒  市  区  丁目  番  号   
 労働保険 納付書番号  労働保険 納付書番号  労働保険 納付書番号   
 労働保険 納付書番号  労働保険 納付書番号  労働保険 納付書番号

区分	支払額	控除額	支払額	控除額	支払額	控除額	支払額	控除額	支払額	控除額

会社員  パート  役員  役員   
 納付の目的  
 1. 平歳  半歳   
 2. 平歳  半歳

支払額  控除額   
 住所   
 氏名

労働保険 納付書番号  労働保険 納付書番号   
 労働保険 納付書番号  労働保険 納付書番号

労働保険 納付書番号  労働保険 納付書番号

労働保険 納付書番号  労働保険 納付書番号

労働保険 納付書番号  労働保険 納付書番号

労働保険 納付書番号  労働保険 納付書番号

労働保険 納付書番号  労働保険 納付書番号

労働保険 納付書番号  労働保険 納付書番号

労働保険 納付書番号  労働保険 納付書番号

納付の場所  
日本銀行・郵便・交通・農林中央金庫等、労働保険納付書受取所、所轄労働局等

労働保険納付書受取人  (捺印)

参考1 資料⑧ 保険関係成立届

様式第1号(第4条、第64条、附則第2条関係)(1)(表面)

提出用

年 月 日

非種別 **31600**

労働保険 { 0: 保険関係成立届(継続)(事務処理委託届)  
1: 保険関係成立届(有期)  
2: 任意加入申請書(事務処理委託届)

労働局長 労働基準監督局長 公共職業安定所長 殿

下記のとおり (イ) 届けます。(31800又は31801のとき)  
(ロ) 労災保険 (ハ) 雇用保険 の加入を申請します。(31602のとき)

中労働保険番号

※修正項目番号 申請番号 所掌 管轄(1) 基幹番号 枝番号

①住所(カナ)

住所(つづき) 町村名 (項1)

住所(つづき) 丁目・番地 (項2)

住所(つづき) ビル・マンション名称 (項3)

住所(つづき) 市・区・番号 (項4)

住所(つづき) 町村名 (項5)

住所(つづき) 丁目・番地 (項6)

住所(つづき) ビル・マンション名称 (項7)

②住所(漢字)

名称・氏名 (項8)

名称・氏名(つづき) (項9)

名称・氏名(つづき) (項10)

電話番号(市外番号) (市内番号) (番号) (項11)

名称・氏名 (項12)

名称・氏名(つづき) (項13)

名称・氏名(つづき) (項14)

③事業開始年月日 年 月 日

④事業終了年月日 年 月 日

⑤建設の事業の請負金額

⑥立木の伐採の事業の資材見込生産量

⑦住所又は所在地 氏名又は名称

⑧事業主氏名(法人のときはその名称及び代表者の氏名) 記号欄又は署名

⑨労働関係成立年月日 (31600又は31601のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

⑩労働関係成立年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

⑪労働時間(労働時間) 労働時間(労働時間) 労働時間(労働時間)

⑫労働関係成立年月日 (31600又は31602のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

⑬労働関係成立年月日 (31600又は31602のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

⑭労働関係成立年月日 (31600又は31602のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

⑮労働関係成立年月日 (31600又は31602のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

⑯労働関係成立年月日 (31600又は31602のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

⑰労働関係成立年月日 (31600又は31602のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

⑱労働関係成立年月日 (31600又は31602のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

⑲労働関係成立年月日 (31600又は31602のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

⑳労働関係成立年月日 (31600又は31602のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

㉑労働関係成立年月日 (31600又は31602のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

㉒労働関係成立年月日 (31600又は31602のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

㉓労働関係成立年月日 (31600又は31602のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

㉔労働関係成立年月日 (31600又は31602のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

㉕労働関係成立年月日 (31600又は31602のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

㉖労働関係成立年月日 (31600又は31602のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

㉗労働関係成立年月日 (31600又は31602のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

㉘労働関係成立年月日 (31600又は31602のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

㉙労働関係成立年月日 (31600又は31602のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

㉚労働関係成立年月日 (31600又は31602のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

㉛労働関係成立年月日 (31600又は31602のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

㉜労働関係成立年月日 (31600又は31602のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

㉝労働関係成立年月日 (31600又は31602のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

㉞労働関係成立年月日 (31600又は31602のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

㉟労働関係成立年月日 (31600又は31602のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

㊱労働関係成立年月日 (31600又は31602のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

㊲労働関係成立年月日 (31600又は31602のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

㊳労働関係成立年月日 (31600又は31602のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

㊴労働関係成立年月日 (31600又は31602のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

㊵労働関係成立年月日 (31600又は31602のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

㊶労働関係成立年月日 (31600又は31602のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

㊷労働関係成立年月日 (31600又は31602のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

㊸労働関係成立年月日 (31600又は31602のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

㊹労働関係成立年月日 (31600又は31602のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

㊺労働関係成立年月日 (31600又は31602のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

㊻労働関係成立年月日 (31600又は31602のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

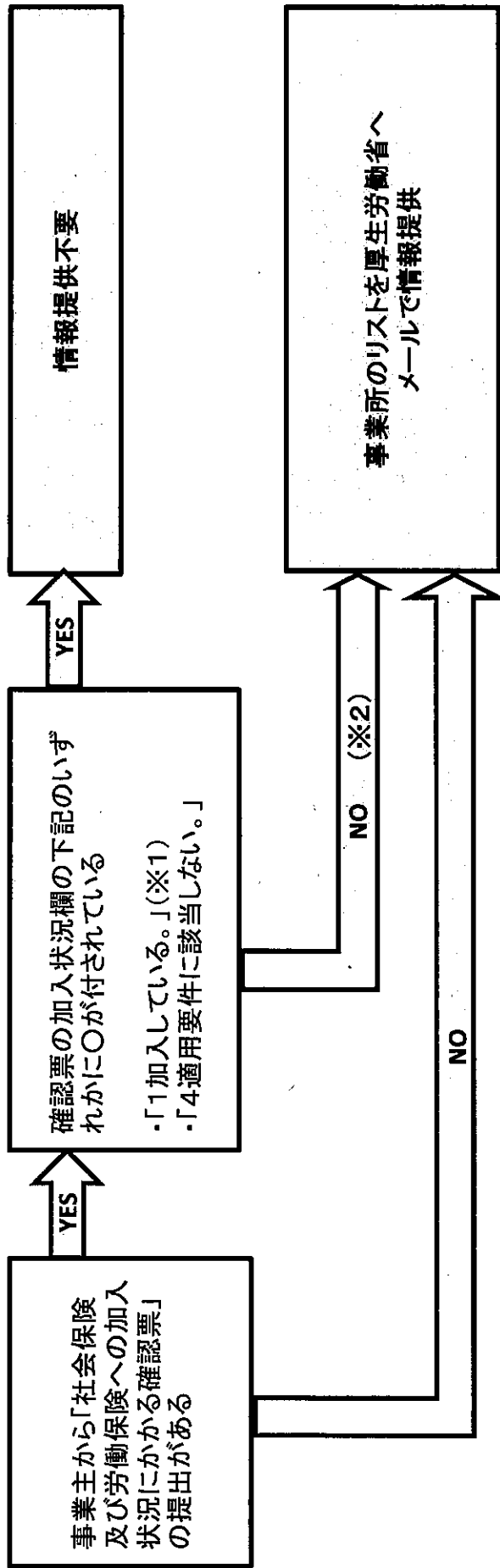
㊼労働関係成立年月日 (31600又は31602のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

㊽労働関係成立年月日 (31600又は31602のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

㊾労働関係成立年月日 (31600又は31602のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

㊿労働関係成立年月日 (31600又は31602のとき) 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 任意加入年月日 (31602のとき) (元号：平成は7)

## 【参考2】確認の流れ



※1 許可申請時に書類の持参を失念した事業所については、その時点で厚生労働省に情報提供を行う。(事業所に後日提出を求めめる必要なし。)

※2 下記のいずれかに該当する場合は厚生労働省に情報提供を行う。

### ○社会保険

- 「2 現在、加入手続中である。」
- 「3 今後、加入手続を行う。」
- 「5 適用事業所かどうか不明である。」
- いずれにも○が付されていない場合

### ○労働保険

- 「2 現在、加入手続中である。」
- 「3 今後、加入手続を行う。」
- いずれにも○が付されていない場合

## 社会保険及び労働保険の適用について

### 【社会福祉事業等】

- 社会保険（厚生年金保険、健康保険）は、事業所を単位に適用されません。適用を受けられる事業所を適用事業所といい、法律によって加入が義務づけられている事業所を「強制適用事業所」といいます。

社会福祉事業においては、法人事業所に加え、常時五人以上労働者を雇っている個人事業所も強制適用事業所となります。（※）

※ 製造業、鉱業、電気ガス業、運送業、貨物積卸し業、物品販売業、金融保険業、  
保管貸業、媒体幹旋業、集金案内広告業、清掃業、土木建築業、教育研究調査業、  
医療事業、通信報道業、社会福祉事業の16業種については、個人事業所も対象となります。

- 労働保険（労災保険、雇用保険）は、事業場を単位に適用されません。  
社会福祉事業においては、名称や雇用形態にかかわらず、労働者を一人でも雇っている事業所は、個人事業所、法人事業所を問わず強制適用事業所となります。

よくいただくご質問およびご質問への回答

(主に事業主の方向け)

Q 1 社会保険（健康保険・厚生年金保険）や労働保険（労災保険・雇用保険）に加入すると、事業主にとってどのようなメリットがありますか。

A 1 社会保険・労働保険については、厚生年金保険法等により加入が義務付けられています。

従業員が安心して働ける環境が整備されることにより、労働生産性の増進や優秀な人材の確保が見込めるとともに、企業間の公平な競争が確保され、業界の健全な発展につながります。

Q 2 社会保険・労働保険に加入すると、従業員にとってどのようなメリットがありますか。

A 2 厚生年金保険に加入すると、高齢になったとき、障害の状態になったとき、亡くなったときに、年金等が支給されます。

また、健康保険に加入すると、病気等で仕事を休み給与が支給されない時に傷病手当金が支給されます。

また、工作中・通勤中のけがや病気の場合には労災保険から、失業した場合には雇用保険から給付が行われます。

Q 3 社会保険・労働保険の適用が確認できない事業所の情報を厚生労働省に情報提供するのなぜでしょうか。

A 3 事業主の皆様には、全ての法令を遵守していただきたいと考えています。

社会保険・労働保険については、厚生年金保険法等により加入が義務付けられており、社会保険・労働保険の加入促進については、労働者の福祉の向上、人材の確保等の観点からも重点的に取り組む必要があります。

そのため、この度、業の新規許可時において、社会保険・労働保険の加入状況を確認し、適用されていることが確認できない事業所の情報を厚生労働省に情報提供する取組を実施することとなりました。

※ 中小零細事業を中心に、社会保険・労働保険の加入手続を行わない事業主が一定程度存在しており、これを防止するため、建設業等においては、国土交通省地方整備局や都道府県等が、業の許可等の際に、社会保険等が適用されていることが確認できない事業所を把握し、その情報を日本年金機構や都道府県労働局に情報提供する取組が実施されています。

Q 4 情報提供を行う根拠を教えてください。根拠法令はあるのでしょうか。

A 4 厚生労働省からの協力依頼の通知に基づき、情報提供を行います。

社会保険・労働保険については、厚生年金保険法等により加入が義務付けられており、厚生年金保険法等においては、厚生労働大臣が地方自治体等に資料の提供を求めることができる旨が定められています。

(参考1) 厚生年金保険法 (抜粋)

第百条の二

2 実施機関は、被保険者の資格 (中略) に関し必要があると認めるときは、官公署 (中略) に対し、法人の事業所の名称、所在地その他の事項につき、必要な資料の提供を求めることができる。

5 厚生労働大臣は、第一号厚生年金被保険者の資格 (中略) に関し必要があると認めるときは、第一号厚生年金被保険者 (中略) の氏名及び住所、個人番号 (中略)、資格の取得及び喪失の年月日、被保険者等の勤務又は収入の状況その他の事項につき、官公署、健康保険組合若しくは国民健康保険組合に対し必要な資料の提供を求め、又は銀行、信託会社その他の機関若しくは事業主その他の関係者に報告を求めることができる。

※ なお、同法第百条の四により、同法第百条の二第二項の事務については日本年金機構に委任するが、厚生労働大臣が自ら行うことを妨げない旨、規定されています。

(参考2) 労働保険の保険料の徴収等に関する法律

第四十三条の二

行政庁は、保険関係の成立又は労働保険料に関し必要があると認めるときは、官公署に対し、法人の事業所名称、所在地その他必要な資料の提供を求めることができる。

Q 5 厚生労働省に提供された情報はどのように利用されるのでしょうか。

A 5 厚生労働省が日本年金機構及び都道府県労働局に情報を提供し、日本年金機構・都道府県労働局が社会保険・労働保険の加入勧奨を実施します。その他のことには利用されません。

Q 6 社会保険・労働保険に加入していない場合、各業法上の開設許可等を得られないのでしょうか。

A 6 各業法上の開設許可等の要件を満たしている場合は、許可等を得ることができますが、社会保険・労働保険の適用が確認できない事業所として、事業所情報を厚生労働省に提供します。

(主に地方自治体向け)

Q 7 各業の新規許可 (届出、指定、登録等含む) の場合にのみ社会保険や労働保険の加入状況を確認するのはなぜでしょうか。更新時には確認しないのでしょうか。

A 7 すでに事業を行っている事業所に対しては、これまでも、日本年金機構・都道

府県労働局において、加入指導等を実施しており、社会保険・労働保険が未適用の可能性のある事業所数は順次減少しているところです。

社会保険・労働保険の未適用事業所対策については、すでに事業を行っている事業者への対応だけではなく、新規に事業を開始する方への対策が重要だと考えており、地方自治体等に各業の新規許可時に社会保険・労働保険の加入状況を確認していただき、加入が確認できなかった事業所の情報を厚生労働省に情報提供いただきたいと考えております。

Q 8 必ず7月1日から実施しなければならないのでしょうか。

A 8 地方自治法上の技術的助言として実施をお願いするものですので、実施体制が整わない場合は、体制が整い次第実施していただくようお願いいたします。

Q 9 社会保険・労働保険に加入していることが確認できる書類の写しを事業主に提出してもらう必要はありますか。

A 9 ①書類の提示、②書類の写しの提出のどちらでも結構です。

Q 10 事業主から提出された、「社会保険及び労働保険の加入状況にかかる確認票」や、社会保険・労働保険に加入していることが確認できる書類の写し、厚生労働省に情報提供する「適用未確認事業所リスト」については、何年間保存したらよいのでしょうか。

A 10 保存期限等については、各地方自治体の文書管理規定に基づきご判断ください。

Q 11 社会保険・労働保険への加入を確認するために必要な資料の写しが事業主から提出されない、ないし、資料が提示されない場合はどうしたらよいのでしょうか。

A 11 事業所の情報を厚生労働省に提供していただくようお願いいたします。

Q 12 厚生労働省に事業所情報を提供することは、「行政機関の保有する個人情報の保護に関する法律」に違反しませんか。

A 12 社会保険・労働保険については、厚生年金保険法等により加入が義務付けられており、厚生年金保険法第100条の2や、労働保険の保険料の徴収等に関する法律第43条の2等においては、厚生労働大臣が地方自治体に資料の提供を求めることができる旨が定められています。

地方自治体から提供いただいた事業所情報は、社会保険等の加入勧奨以外の目的では利用されないため、「行政機関の保有する個人情報の保護に関する法律」には違反しません。



# 社会保険（厚生年金・健康保険）への 加入手続きはお済みですか？

## 加入義務について

○次の事業所は、厚生年金保険・健康保険への加入が**法律で義務づけられています。**（強制適用事業所）

すべての法人事業所  
（被保険者1人以上）

個人事業所  
（常時従業員を5人以上雇用している）

※法人事業所であっても、学校法人の事業所は私立学校職員共済制度に加入することになります。  
 ※製造業、鉱業、電気ガス業、運送業、貨物積卸し業、物品販売業、金融保険業、保管賃貸業、媒体幹旋業、集金案内広告業、清掃業、土木建築業、教育研究調査業、医療事業、通信報道業、社会福祉事業の16業種については、常時従業員を5人以上雇用している個人事業所も対象となります。（サービス業の一部、農林業、水産業、畜産業、法務などの事業所は対象となりません。）  
 ※強制適用事業所以外の事業所でも、一定の条件を満たせば厚生年金保険・健康保険に加入することができます。（任意適用事業所）

○厚生年金保険・健康保険は、**会社（事業所）単位で適用となります。**  
 ○適用事業所に使用される人で、以下に該当する人は、すべて厚生年金保険・健康保険の被保険者となります。

- ① 正社員、法人の代表者、役員の場合
- ② (a)週の所定労働時間が20時間以上、(b)勤務期間が1年以上見込まれること、(c)月額賃金が8.8万円以上、(d)学生以外、(e)従業員501人以上の企業に勤務、以上の5つの要件を全て満たす方の場合

被保険者の要件を満たしています。  
直ぐに年金事務所に相談しましょう。

- ③ パートタイマー・アルバイト等であって、週30時間未満であっても、同じ会社（事業所）の正社員の1週間の所定労働の4分の3以上働いている方の場合  
 （例：正社員が週40時間働いている場合に週30時間以上働いている方）

被保険者の要件を満たす場合があります。

○適用要件や加入手続等に関するお問い合わせ先（日本年金機構）  
<https://www.nenkin.go.jp/section/soudan/>

## 社会保険に加入するメリットは？

### ①保険料の半分は会社が負担します

- 厚生年金保険や健康保険の保険料は、**会社と被保険者が半分ずつ負担します。**  
**被扶養者の方の保険料負担はありません。**

### ②老齢年金の給付額が増えます

- 厚生年金保険に加入すると、その期間分の国民年金と厚生年金保険の両方の給付があるため、**給付額が増えます。**

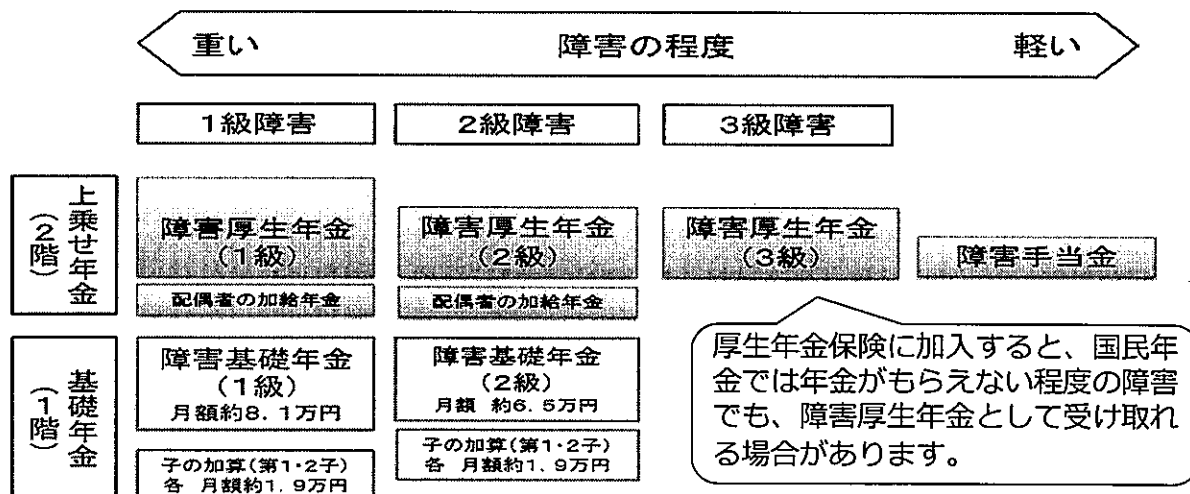
(モデルケース) 月収200,000円の場合

保険料負担(1月当たり)			年金給付の増加額(1年当たり)		
健康保険	厚生年金	合計	1年加入	20年加入	40年加入
9,910円	18,184円	28,094円	13,200円	263,000円	526,200円

※年金給付の増加額とは、厚生年金保険に加入した場合に増える額を指します。

### ③障害年金の給付が充実

- 厚生年金保険に加入すると、障害を負ったときの**障害年金の給付額が増えます。**



### ④遺族年金の給付が充実

- 国民年金に加入すると、加入者が万一お亡くなりになった場合に遺族基礎年金が支給されますが、子どもが18歳になるまでの給付となります。
- 厚生年金保険に加入すると、なくなられた方の配偶者は、**生涯、遺族厚生年金の給付が受けられるので安心です。**

### ⑤医療保険(健康保険)の給付が充実

- 健康保険に加入すると、ケガや出産によって仕事を休まなければならない場合に、**賃金の3分の2程度の給付があります。**  
(傷病手当金、出産手当金)

# 労働保険（労災保険・雇用保険）への 加入手続きはお済みですか？

## 加入義務について

◆ 次の事業場は、労働保険への加入が法律で義務づけられています。（強制適用事業場）

常勤、パート、アルバイト、派遣等の名称や雇用形態にかかわらず、  
**労働者を1人でも雇っている事業場は加入義務があります。**

※ 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については、強制適用事業場から除かれています。  
※ 強制適用事業場以外の事業場でも、要件を満たせば労災保険と雇用保険に加入することができます。（任意加入制度）

**労働者とは、職業の種類にかかわらず、事業に使用される者で、  
労働の対価としての賃金が支払われる者のことをいいます。**

### 短時間労働者（パート、アルバイト等）について

労災保険は、短時間労働者を含む全ての労働者が対象となりますが、  
雇用保険は、一定の条件を満たさない短時間労働者は対象とならないことがあります。

※ その他、法人の役員、同居の親族、高校・大学等の昼間学生等には、労災保険・雇用保険の対象とならない者もいます。

## 労働保険に加入するメリットは？

◆ お支払いいただいた労働保険料は、労災保険と雇用保険で次のように使われています。

労災  
保険

労働者が仕事（業務）や通勤が原因で負傷した場合、また、  
病気になった場合や亡くなった場合に、**被災労働者や遺族を保護する**  
ための給付等を受けられます。

※ 平成27年度は、約62万人に新規の療養補償給付等を行い、約22万人に労災年金を支給しました。

雇用  
保険

労働者が失業した場合や働き続けることが困難になった場合、  
また自ら教育訓練を受けた場合に、**生活・雇用の安定と**  
**就職の促進**を図るための給付等を受けられます。

※ 平成27年度は、約121万人に新規の一般求職者給付（いわゆる失業手当）を行いました。

◆ 保険料の負担について

労働保険料のうち、**労災保険分は全額事業主負担、  
雇用保険分は事業主と労働者双方の負担**になります。

労働保険料は、労働者に支払う賃金の総額と保険料率（労災保険率＋雇用保険率）から決まります。  
※ 労災保険率および雇用保険率が事業の種類ごとに定められているため、労働保険料は事業の種類により異なります。

○ 適用要件や加入手続等に関するお問い合わせ先（都道府県労働局）

[http://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/koyou\\_roudou/roudoukijun/pref.html](http://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/koyou_roudou/roudoukijun/pref.html)

## よくあるご質問

事業所を設立し事業を開始しましたが、社会保険（厚生年金保険・健康保険）や労働保険（労災保険・雇用保険）に加入しなければなりませんか？

◇すべての法人事業所、または従業員を常時5人以上雇用している個人事業所（一部業種を除く）は、社会保険に加入することが義務づけられています。また、労働保険は、常勤、パート、アルバイト、派遣等の名称や雇用形態にかかわらず、労働者を一人でも雇っている事業場は、加入することが義務づけられています。

5人未満の個人事業者ですが、従業員が社会保険の加入を希望しています。加入できますか？

◇従業員の半数以上が社会保険の加入に同意し、事業主が申請して厚生労働大臣の認可を受けることにより社会保険への加入が可能となります。

パートタイマー・アルバイト等も社会保険に加入の対象となるのでしょうか？

◇パートタイマー・アルバイト等でも、正社員の所定の労働日数、労働時間の4分の3以上働いている方は加入の対象となります。

年金受給権がある従業員は、厚生年金保険に加入しなくても良いですか？

◇適用事業所にお勤めで、加入要件を満たす働き方をしている方は、厚生年金保険については70歳、健康保険については75歳に達するまで加入する必要があります。

事業所が社会保険や労働保険に加入する手続はどうすればよいのですか？

◇社会保険は事業主からの届出が必要です。届出用紙は日本年金機構のホームページからダウンロードいただくか、管轄の年金事務所にお問い合わせください。労働保険は、事業主から管轄の労働基準監督署又は公共職業安定所に届出を提出していただくことが必要です。届出用紙は管轄の労働基準監督署へお問い合わせください。

社会保険や労働保険の加入手続きを怠っているとどのような問題がありますか？

（社会保険）

◇年金事務所から繰り返し加入指導を受けているにもかかわらず、手続を行わない事業主に対しては、必要に応じて立入検査を実施し、職権により遡って加入手続を行い、保険料額を決定します。

（労働保険）

◇労働局等から指導を受けたにもかかわらず、労働保険への加入手続を行わない事業主に対しては、政府が職権により成立手続を行い、労働保険料額を決定し、手続を行っていない過去の期間についても遡って徴収します。併せて、追徴金も徴収します。また、労働保険料や追徴金を支払っていただけない場合には、滞納者の財産について差押え等の処分を行います。

◇事業主が、故意または重大な過失により労災保険の保険関係成立届を提出していない、いわゆる未手続の期間中に生じた事故について労災保険給付を行った場合は、労働基準法の規定による災害補償の価額の範囲で、保険給付に要した費用に相当する金額の全部または一部を事業主から徴収します。

◇雇用調整助成金（休業等によって雇用維持を図る事業主に助成）や、特定求職者雇用開発助成金（高齢者や障害者など、就職が特に困難な者を雇い入れる事業主に助成）などの、事業主のための雇用関係助成金については、労働保険料の滞納がある場合、受給できない可能性があります。