（様式－５－１）

|  |  |
| --- | --- |
| 社会保険等加入確認書  年　　月　　日  直接元請負人  住　　　　所  商号又は名称  下請負人指導責任者 | |
| 工事番号、工事名：　　　　　　　　　　　　　工事  　　　次下請負人、下請業者名： | |
| 健康保険の加入確認資料  （右のいずれか） | 被保険者標準報酬決定通知書（直近年度のもの）  　被保険者資格取得・資格喪失確認通知書（監理（主任）技術者のもの）  　健康保険被保険者証（監理（主任）技術者のもの）  　その他加入が確認できる書類  　適用除外  　該当なし（無許可業者） |
| 厚生年金保険の加入確認資料  （右のいずれか） | 補保険者標準報酬決定通知書（直近年度のもの）  　被保険者資格取得・資格喪失確認通知書（監理（主任）技術者のもの）  　その他加入が確認できる書類  　適用除外  　該当なし（無許可業者） |
| 雇用保険の加入確認資料  （右のいずれか） | 労働保険概算・確定保険料申告書（労働局の受付印のあるもの）  　労働保険料等納入通知書（直近のもの）  　労働保険被保険者資格取得確認通知書（監理（主任）技術者のもの）  　労働保険被保険者台帳  　雇用保険被保険者証（監理（主任）技術者のもの）  　その他加入が確認できる書類  　適用除外  　該当なし（無許可業者） |

（様式－５－１）

|  |  |
| --- | --- |
| 社会保険等加入確認書（記入例）  令和●●年●●月●●日  直接元請負人  住　　　　所　東松島市○○字○○○○－○  商号又は名称　○○建設（株）  下請負人指導責任者　現場代理人　○○　○○ | |
| 工事番号、工事名：　　　令和●●年度　●●　　工事  　１　次下請負人、下請業者名：　　（株）△△工業 | |
| 健康保険の加入確認資料  （右のいずれか） | 被保険者標準報酬決定通知書（直近年度のもの）  　被保険者資格取得・資格喪失確認通知書（監理（主任）技術者のもの）  　健康保険被保険者証（監理（主任）技術者のもの）  　その他加入が確認できる書類  　適用除外  　該当なし（無許可業者） |
| 厚生年金保険の加入確認資料  （右のいずれか） | 補保険者標準報酬決定通知書（直近年度のもの）  　被保険者資格取得・資格喪失確認通知書（監理（主任）技術者のもの）  　その他加入が確認できる書類  　適用除外  　該当なし（無許可業者） |
| 雇用保険の加入確認資料  （右のいずれか） | 労働保険概算・確定保険料申告書（労働局の受付印のあるもの）  　労働保険料等納入通知書（直近のもの）  　労働保険被保険者資格取得確認通知書（監理（主任）技術者のもの）  　労働保険被保険者台帳  　雇用保険被保険者証（監理（主任）技術者のもの）  　その他加入が確認できる書類  　適用除外  　該当なし（無許可業者） |