

該当するほうを○で囲む  
新規申請の場合は「1」

### 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。

令和3年 4月 1日

不要なものを消す

地方整備局長  
北海道開発局長  
福島県 知事 殿

許可を受けている場合は記載する

申請者 福島市杉妻町2番16号  
届出者 福島土木株式会社  
代表取締役 福島 太郎

許可年月日  
 許可番号 国土交通大臣 許可（一般）第 \_\_\_\_\_ 号 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

（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
本店	( 18人 4人 )	1	1	1	〇〇〇 〇〇〇	〇〇〇 〇〇〇
郡山支店	( 5人 1人 )	3	3	3	〇〇〇 〇〇〇	〇〇〇 〇〇〇
					健康保険	本店一括
					厚生年金保険	本店一括
					雇用保険	本店一括
					事業所整理記号及び 事業所番号等を記載	労働保険番号 を記載
					雇用保険	
					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	
合計	( 23人 4人 )					

**<記入にあたっては「記載要領」もお読みください>**

申請時、確認書類として以下の書類を提示してください。

- ①「健康保険」及び「厚生年金保険」の確認書類
  - ・申請時の直前の健康保険及び厚生年金保険の保険料の納入に係る 「領収証書又は納入証明書」
- ②「雇用保険」の確認書類いずれか一つ
  - ・申請時の直前の「労働保険概算・確定保険料申告書」の控え及び 「領収済通知書」
  - ・その他申告した業者名及び申告額、それに基づき納入した金額がわかるもの
  - ・雇用保険事業所非該当承認を受けている場合は、「事業所非該当承認通知書」の写し