様式４

法定保険加入状況一覧表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 法定保険の種類 | | 加入状況 | 事業所の登録番号等 | 未加入の場合の理由 |
| 社　会　保　険 | 健康保険 | 加入 ・ 未加入 |  |  |
| 厚生年金保険 | 加入 ・ 未加入 |  |  |
| 労　働　保　険 | 雇用保険 | 加入 ・ 未加入 |  |  |
| 労働者災害保険 | 加入 ・ 未加入 |  |  |

注１　「加入状況」欄は、加入又は未加入に○を付すこと。

　２　「事業所等の登録番号等」欄には、当該法定保険に係る主務官庁等から付与された番号等を記載すること。

　３　「未加入の場合の理由」欄には、未加入の理由を具体的に記載すること。また、加入該当事業所ではない場合は、その旨を記載すること。

　４　「加入状況」欄中「加入」に○を付した保険について、それぞれ加入状況が確認できる書面（資格取得確認書及び標準報酬月額決定通知書、適用通知書、保険関係成立届、概算・確定保険料申告書（控）、など）または支払状況が確認できる書類（金融機関の領収印が押印されている領収証書、領収済通知書など）を添付すること。（写しで可）