法定保険加入状況一覧表

事業所名：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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、加入または未加入に○を付すこと。

　２　「事業所の登録番号等」欄には、当該法定保険に係る主務官庁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、未加入の場合の理由を具体的に記載すること。

また、加入該当事業所でない場合は、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を添付すること。