

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つたので、提出します。

令和 年 月 日

地方整備局長
北海道開発局長
東京都知事 殿

申請者
届出者 _____ 印

許可番号 国土交通大臣 許可（一般）第 _____ 号 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
東京都知事 許可（特） _____ 号

許可年月日

営業所の名称	従業員数	保険の加入状況			事業所整理記号等	
		健康保険	厚生年金保険	雇用保険		
	(人)				健康保険	
					厚生年金保険	
					雇用保険	
	(人)				健康保険	
					厚生年金保険	
					雇用保険	
	(人)				健康保険	
					厚生年金保険	
					雇用保険	
	(人)				健康保険	
					厚生年金保険	
					雇用保険	
合計	(人)					

【注意】

- 1 「保険の加入状況」欄は旧様式から記載方法が変わりました。
健康保険等の加入状況に応じて、下記の番号を記載してください。

「保険の加入状況」	
適用事業所、適用事業の届出を行っている場合・・・	1
適用が除外される場合・・・・・・・・・・・・・・・・	2
一括適用の承認に係る営業所・・・・・・・・	3

- 2 健康保険等に加入していない場合は許可要件を満たしません。
- 3 詳細は、記載要領の7, 8, 9を確認してください。