

加入確認書類の例

健康保険・厚生年金保険については、
 確認書類、のいずれかを施工体制台帳とともに、
 遅滞なく提出してください。

確認書類 【健康保険・厚生年金保険】領収証書

領 収 済 通 知 書 国庫金 厚生保険

6118 00063140 厚生労働省年金局(函館)

納付目的
 健康保険料
 厚生年金保険料
 児童手当拠出金
 平成 年度
 厚生労働省所管
 年金特別会計

| | | | |
|---------|-------|--------|--|
| 事業所整理記号 | 事業所番号 | うち証券受領 | |
|---------|-------|--------|--|

| | | | |
|--------|------|------|--|
| 収納機関番号 | 納付番号 | 確認番号 | |
| 00500 | | | |

納付場所 日本銀行本店、支店、代理店、歳入代理店又は日本年金機構
 函館年金事務所

あて先
 歳入徴収官
厚生労働省年金局事業管理課長
 (所在地) (〒100-8916) 千代田区霞が関1-2-2
(国庫金通帳振替口座) 日本年金機構内厚生労働省年金局 〒168-8505 杉並区西三軒が原3-3-24
 この納入告知書(納付書)はPay-easy(ペイジー)対応のATM、インターネットバンキング等を利用して納付することができます。

上記の合計額を領収しました。
 (領収日付印)
 (厚生労働省年金局送付分)

担当課 函館年金事務所徴収担当 翌年度5月1日以降現年度歳入組入

領 収 控 国庫金 厚生保険

6118 00063140 厚生労働省年金局(函館)

納付目的
 健康保険料
 厚生年金保険料
 児童手当拠出金
 平成 年度
 厚生労働省所管
 年金特別会計

| | | | | |
|--------|------|---------------|-------------------|--------------------------|
| 納付目的年月 | 納付期限 | 健康助定 健康保険料 | 厚生年金助定 厚生年金保険料 | 児童手当及び子ども手当助定 児童手当拠出金 |
|--------|------|---------------|-------------------|--------------------------|

| | | | |
|---------|-------|--------|--|
| 事業所整理記号 | 事業所番号 | うち証券受領 | |
|---------|-------|--------|--|

| | | | |
|--------|------|------|--|
| 収納機関番号 | 納付番号 | 確認番号 | |
| 00500 | | | |

納付場所 日本銀行本店、支店、代理店、歳入代理店又は日本年金機構
 函館年金事務所

延滞金の 照会時に完納されなかったときは、延滞金の納付を要します。
 計算方法 (健康保険法第181条、国法第100条第3項、厚生年金保険法第87条、
 同法第100条第17条の14、児童手当法第22条)
 分納の充当の順序は、元金に充て、次いで延滞金に充てる。

この納入告知書(納付書)はPay-easy(ペイジー)対応のATM、インターネットバンキング等を利用して納付することができます。

上記の合計額を領収しました。
 (領収日付印)
 (収納機関印)

翌年度5月1日以降現年度歳入組入

納入告知書 納付書・領収証書 国庫金 厚生保険

6118 00063140 厚生労働省年金局(函館)

納付目的
 健康保険料
 厚生年金保険料
 児童手当拠出金
 平成 年度
 厚生労働省所管
 年金特別会計

| | | | | |
|--------|------|---------------|-------------------|--------------------------|
| 納付目的年月 | 納付期限 | 健康助定 健康保険料 | 厚生年金助定 厚生年金保険料 | 児童手当及び子ども手当助定 児童手当拠出金 |
|--------|------|---------------|-------------------|--------------------------|

| | | | |
|---------|-------|--------|--|
| 事業所整理記号 | 事業所番号 | うち証券受領 | |
|---------|-------|--------|--|

上記の合計額を領収しました。
 (領収日付印)
 (納付者渡し)

翌年度5月1日以降現年度歳入組入

(2) 適切な数値が入っていれば可

(1) 業者名と一致しているか確認

平成 年 月 日 申請

社会保険料納入証明(申請)書

1. 申請者

| | |
|---------|-------|
| 事業所整理記号 | 事業所番号 |
| | |

| | |
|--------|------------------|
| 事業所所在地 | (1)業者名と一致しているか確認 |
| 事業所名称 | |
| 事業主氏名 | |
| 電話番号 | ()-()-() |

2. 申請事由

| |
|--|
| |
|--|

3. 証明事由

| 月 分 | 保 険 料 | | | 収納年月日 |
|---------|-------|------|---------|----------|
| | 健康保険 | 厚生年金 | 児童手当拠出金 | |
| 平成 年 月分 | | | | 平成 年 月 日 |
| 平成 年 月分 | | | | 平成 年 月 日 |
| 平成 年 月分 | | | | 平成 年 月 日 |
| 平成 年 月分 | | | | 平成 年 月 日 |
| 平成 年 月分 | | | | 平成 年 月 日 |
| 平成 年 月分 | | | | 平成 年 月 日 |
| 平成 年 月分 | | | | 平成 年 月 日 |
| 平成 年 月分 | | | | 平成 年 月 日 |
| 平成 年 月分 | | | | 平成 年 月 日 |
| 平成 年 月分 | | | | 平成 年 月 日 |

(2)適切な数値が入っていれば可

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

歳入徴収官
厚生労働省年金局事業管理課長



雇用保険については、
「 -1及び -2」、 、 、 のいずれかを施工
体制台帳とともに遅滞なく提出してください。

確認書類 ④-1 【雇用保険】領収済通知書(様式)

必ず④-2と
セットで確認

(1) 確認書類 ④-2の番号と一致しているか確認

領収済通知書 (労働保険) (国庫金) (記入例) ¥0123456789

取扱庁名 青森労働局 ※取扱庁番号 00075227 徴収勘定 保険料収入及び
一般拠出金収入

労働保険特別 年度 平成 〇〇 年度

都道府県 所管 管轄 基幹番号 枝番号 ※CD ※証券受領
労働保険番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 項1 全部 一部

※会計年度(元号:平成は7) ※徴収年度(元号:平成は7) ※取納年月日(元号:平成は7)
元号 〇 年 〇 月 〇 日 項2 項3

納付の目的
1. 平成 〇〇 年度 概算 〇 期
2. 増加賦算...1 1期(初期) 〇
2期 〇
3期(翌年度第1期) 〇
3. 平成 〇〇 年度 確定 〇 期

納付の場所 日本銀行(本店・支店・代理店又は歳入代理店)、所轄都道府県労働局、所轄労働基準監督署

労働保険料 〇 十 〇 億 〇 千 〇 百 〇 十 万 〇 千 〇 百 〇 十 円 項4
一般 〇 十 〇 億 〇 千 〇 百 〇 十 万 〇 千 〇 百 〇 十 円 項5
拠出金 〇 十 〇 億 〇 千 〇 百 〇 十 万 〇 千 〇 百 〇 十 円 項6

納付額(合計額) 〇 十 〇 億 〇 千 〇 百 〇 十 万 〇 千 〇 百 〇 十 円 項7

あて先 千030-8558 青森市新町2丁目4-25 青森合同庁舎 青森労働局労働保険特別会計歳入徴収官 (官庁送付分)

上記の合計額を領収しました。
領収日付印

(2) 適切な数値が
入っていれば可

(3) 参考資料④-2の額
と一致しているか確認

領収済通知書 (労働保険) (国庫金) (記入例) ¥0123456789

取扱庁名 青森労働局 ※取扱庁番号 00075227 労働保険特別会計 0847 所管 6118 平成 〇〇 年度

労働保険番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 項1 ※CD 〇 項2 ※会計年度(元号:平成は7) 元号 〇 年 〇 月 〇 日 項3 ※徴収年度(元号:平成は7) 元号 〇 年 〇 月 〇 日 項4 徴収勘定 保険料収入及び
一般拠出金収入

※取納区分 〇 項5 ※取納年月日(元号:平成は7) 元号 〇 年 〇 月 〇 日 項6 ※拠出金 〇 項7 ※徴収区分 〇 項8 ※日付 〇 項9 ※徴収 〇 項10 ※指示コード 〇 項11 ※証券受領 全部 一部

納付額 〇 十 〇 億 〇 千 〇 百 〇 十 万 〇 千 〇 百 〇 十 円 項12

納付の目的(上記金額の内訳)
1. 平成 〇〇 年度 概算 〇 期 2. 増加賦算...1 1期(初期) 〇
2期 〇
3期(翌年度第1期) 〇
3. 平成 〇〇 年度 確定 〇 期 4. 繰上...1
5. 繰下...2
6. 繰上...3
7. 繰下...4
あわせて納付...7

あて先 千030-8558 青森市新町2丁目4-25 青森合同庁舎 青森労働局労働保険特別会計歳入徴収官

納付の場所 日本銀行(本店・支店・代理店又は歳入代理店)、所轄都道府県労働局、所轄労働基準監督署

労働保険料 〇 十 〇 億 〇 千 〇 百 〇 十 万 〇 千 〇 百 〇 十 円 項13
一般 〇 十 〇 億 〇 千 〇 百 〇 十 万 〇 千 〇 百 〇 十 円 項14
拠出金 〇 十 〇 億 〇 千 〇 百 〇 十 万 〇 千 〇 百 〇 十 円 項15

上記の合計額を領収しました。
領収日付印

確認書類 ④-2 【雇用保険】労働保険 概算・確定保険料申告書(様式)

様式第6号(第24条、第25条、第33条関係)(甲)

労働保険 概算・増加概算・確定保険料 申告書
石綿健康被害救済法 一般拠出金

継続事業
(一括有期事業を含む。)

標準字体 012
第3片記入に当たっては注
OCR特への記入は

必ず④-1と
セットで確認

提出用

下記のとおり申告します。

種別 32700 ※修正項目番号 入力数定コード

平成 年 月 日

労働保険 都道府県 所管 管轄 基幹 番号 扶番号

(1)で照合する箇所

566
札幌市北区北8条西2丁目1-1
札幌第1合同庁舎

②増加年月日(元号・平成は7) ③事業廃止等年月日(元号・平成は7) ※事業廃止等理由
④常時使用労働者数 ⑤雇用保険被保険者数 ⑥免除対象高年齢労働者数 ※保険関係添付保険理由コード
北海道労働局 労働保険特別会計歳入徴収官殿 (注2)(注1)

| ⑦区分 | 算定期間 平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで | |
|-----------|-----------------------------|------------|
| | ⑧ 保険料・拠出金算定基礎額 | ⑨ 保険料・拠出金率 |
| 労働保険料 | (イ) 千円 | (イ) 1000分の |
| 労働保険料 | (ロ) 千円 | (ロ) 1000分の |
| 雇用保険法適用者分 | (ハ) 千円 | (ハ) 1000分の |
| 高年齢労働者分 | (ニ) 千円 | (ニ) 1000分の |
| 保険料算定対象者分 | (ホ) 千円 | (ホ) 1000分の |
| 一般拠出金(注1) | (ヘ) 千円 | (ヘ) 1000分の |

| ⑩区分 | 算定期間 平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで | |
|-----------|-----------------------------|------------|
| | ⑫ 保険料算定基礎額の見込額 | ⑬ 保険料率 |
| 労働保険料 | (イ) 千円 | (イ) 1000分の |
| 労働保険料 | (ロ) 千円 | (ロ) 1000分の |
| 雇用保険法適用者分 | (ハ) 千円 | (ハ) 1000分の |
| 高年齢労働者分 | (ニ) 千円 | (ニ) 1000分の |
| 保険料算定対象者分 | (ホ) 千円 | (ホ) 1000分の |

(4)どちらかに適切な数値が入っていれば可

⑭事業主の郵便番号(変更のある場合記入) ⑮事業主の電話番号(変更のある場合記入)
⑯延納の申請 納付回数

| ⑰ 申告済概算保険料額 | | ⑱ 申告済概算保険料額 | |
|------------------|------------------------|-------------|--------------------|
| ⑳ 差引額 | (イ) 完全額 | (ロ) 未払額 | (ハ) 不足額 |
| ㉑ 期別納付額 | 第1期 | 第2期 | 第3期 |
| ㉒ 加入している労働保険 | (イ) 労働保険 (ロ) 雇用保険 | ㉓ 特掲事業 | (イ) 該当する (ロ) 該当しない |
| ㉔ (イ) 所在地 (ロ) 名称 | ㉕ (イ) 住所 (ロ) 名称 (ハ) 氏名 | | |

(3)で照合する箇所

(5)業者名と一致しているか確認

なるべく折り返さないようにし、やむをえない場合には折り返し曲げマーク(▶)の所で折り返して下さい。

(注1) 石綿による健康被害の救済に関する法律第35条第1項に基づき、労働保険料は延納できません

被拠出金

郵便番号

住所

事業者名

代表者名

大阪府知事 許可 号

平成 年 月 日

審査基準等日

電話番号

資本金額

完成工事高/売上高 (%)

100.0

行政庁記入欄

| 認可区分 | 建設工事の種類 | 総合評価点 (P) | 完成工事高 2年平均 (X1) | 元請完成工事高 2年平均 | 元請完成工事高及び技術職員数 (講習受講) | 技術職員数 基幹 二級 その他 | 評価点 (W) |
|------|------------------------|-----------|-----------------|--------------|-----------------------|-----------------|---------|
| 般 | 土木 一式 プレストレストコンクリート構造物 | | | | | | |
| 建 | 大 一式 工官 | | | | | | |
| 左 | とび・土工・コンクリート | | | | | | |
| 般 | 法 面 処 理 | | | | | | |
| | 石 | | | | | | |
| | 管 | | | | | | |
| | 網 | | | | | | |
| | 鉄 | | | | | | |
| | 補 | | | | | | |
| | 板 | | | | | | |
| | 力 | | | | | | |
| | 塗 | | | | | | |
| | 防 | | | | | | |
| | 内 | | | | | | |
| | 機 | | | | | | |
| | 熱 | | | | | | |
| | 通 | | | | | | |
| | 造 | | | | | | |
| | さ | | | | | | |
| | 建 | | | | | | |
| | 水 | | | | | | |
| | 消 | | | | | | |
| | 清 | | | | | | |
| | 解 | | | | | | |
| | とび・土工・コンクリート・解体 (経過措置) | | | | | | |
| | そ の 他 | | | | | | |
| | 合 計 | | | | | | |

(参考)

| 科目 | 単独決算 | 科目 | 単独決算 | 経営状況 | 単独決算 | 経営状況 | 単独決算 |
|----------|------|-----------------|------|-----------|------|------------|------|
| 固定資産 | | 売上 | | 純支払利益比率 | | 自己資本対価償還比率 | |
| 流動負債 | | 売上総利益 | | 負債回転期間 | | 自己資本比率 | |
| 固定負債 | | 受取利息相当金 | | 総資本売上総利益率 | | 営業キャッシュフロー | |
| 利益剰余金 | | 支払利息 | | 売上高経常利益率 | | 利益剰余金 | |
| 自己資本 | | 経常利益 | | 売上高経常利益率 | | 利益剰余金 (Y) | |
| 総資本 (当期) | | 営業キャッシュフロー (当期) | | 評価点 (W) | | | |
| 総資本 (前期) | | 営業キャッシュフロー (前期) | | | | | |

金額単位：千円

●「自己資本額」の欄に「0」がある場合には、自己資本額が0の場合の算出に2年平均を採用した場合は評価点または数値。
●「行政庁記入欄」については、当該建設業者の事業に関する事項、経営状況に関する事項で、特記すべきことがあれば補記するものとする。

確認書類



日本年金機構のホームページで検索

厚生年金保険・健康保険 適用事業所検索システム

データ更新日：2018年 月 日

| | |
|----------------|--|
| 都道府県 | 大阪府 |
| 検索対象事業所 | <input checked="" type="radio"/> 現存事業所 <input type="radio"/> 全喪事業所 <input type="radio"/> 両方 |
| 検索方法[必須] | <input type="radio"/> 漢字で検索する <input checked="" type="radio"/> カナで検索する <input type="radio"/> 法人番号で検索する |
| 事業所名称 (全角) | ●●●●●●●● |
| 事業所所在地 (全角) | |
| 法人番号 (半角数字13桁) | |

設定クリア 検索実行

1件が該当しました。

| 事業所名称 | 事業所所在地 | 法人番号 | 適用拡大の事業所 | 現存全喪 | 管轄年金事務所 |
|-------------|---------------|---------------|----------|------|----------|
| 株式会社 ●●●●●● | 大阪市中央区 ●●●●●● | ●●●●●●●●●●●●● | 該当 | 現存 | 大手前年金事務所 |

閉じる



確認書類

厚生労働省のホームページで検索

労働保険適用事業場検索結果

2件中 1件目～2件目

1

| 事業主名 | 法人番号 | 所在地 | 適用状況 |
|--------------|---------------|---------------|------|
| ●●●●●●●●株式会社 | 法人番号 ●●●●●●●● | 吹田市 ●●●●●● | 雇用保険 |
| ●●●●●●●●株式会社 | | 吹田市 ●●●●●● | 労災保険 |

2件中 1件目～2件目

1

閉じる

(C) 2017 Ministry of Health, Labour and Welfare, All Rights Reserved