

(様式7)

## 法定保険加入状況等一覧表

商号又は名称 \_\_\_\_\_

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（納付書・領収書、標準月額決定通知書、概算・確定保険料申告書、被保険者資格取得確認通知書など）を提示すること。

認定等の区分		認定の状況
女性活躍推進法に基づく認定	えるぼし認定	有（ 段階目） ・ 無
次世代法に基づく認定	くるみん認定	有 ・ 無
	プラチナくるみん認定	有 ・ 無
若者雇用促進法に基づく認定	ユースエール認定	有 ・ 無

- 注5 「認定の状況」欄は、有又は無に○を付すこと。また、えるぼし認定有については段階目を記入すること。

### 法定保険加入状況等一覧表

商号又は名称 株式会社 登別〇〇産業

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	〇〇〇〇××××	加入状況・登録番号等を記載してください。 未加入の場合は、その理由を記載してください。
	厚生年金保険	加入・未加入	〇〇△△××〇〇	
労働保険	雇用保険	加入・未加入	〇〇〇〇-△△△△△△-×	
	労働者災害保険	加入・未加入	△△△△△△△△△△ -×××	

申請時、加入状況が確認できる書類を提示してください。

- 注1 「加入状況」欄は、加入又は未加入に○を付すこと。
- 注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等から付与された番号等を記載
- 注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、加入該当事業所でない場合は、その旨を記載すること。
- 注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（納付書・領収書、標準月額決定通知書、概算・確定保険料申告書、被保険者資格取得確認通知書など）を提示すること。

認定等の区分		認定の状況
女性活躍推進法に基づく認定	えるぼし認定	有(2段階目)・無
	くるみん認定	有・無
次世代法に基づく認定	プラチナくるみん認定	有・無
	ユースエール認定	有・無

認定の状況について、有・無のどちらかに○を付けてください。  
えるぼし認定については、1・2・3段階目の別も記載してください。

注5 「認定の状況」欄は、有又は無に○を付すこと。また、えるぼし認定有については段階目を記入すること。