

施工体制台帳（健康保険等の加入状況の記載例1）

[会社名] _____

[事業所名] _____

建設業の可許	許可業種	許可番号	許可(更新)年月日
	工事業	大臣 特定 知事 一般 第 号	年 月 日
	工事業	大臣 特定 知事 一般 第 号	年 月 日

工事名称及び工事内容			
発注者及び住所			
工期	自	年 月 日	契約日
	至	年 月 日	

契約所	区分	名称
	元請契約	
	下請契約	

健康保険等の加入状況	保険加入の有無	健康保険		厚生年金保険		雇用保険	
		加入	未加入 適用除外	加入	未加入 適用除外	加入	未加入 適用除外
	事業所整理記号等	区分	営業所の名称	健康保険	厚生年金保険	雇用保険	
		元請契約					
下請契約							

発注者の監督員名		権限及び意見 申出方法	
----------	--	----------------	--

監督員名		権限及び意見 申出方法	
------	--	----------------	--

現場代理人名		権限及び意見 申出方法	
--------	--	----------------	--

専任技術者名	専任 非専任	資格内容	
--------	-----------	------	--

専任技術者名		専任技術者名	
--------	--	--------	--

資格内容		資格内容	
------	--	------	--

担当工事内容		担当工事内容	
--------	--	--------	--

記載例1
協会けんぽの加入事業所で厚生年金に加入している事業所の場合

《下請負人に関する事項》

会社名		代表者名	
住所			
工事名称及び工事内容			
工期	自	年 月 日	契約日
	至	年 月 日	

建設業の可許	施工に必要な許可業種	許可番号	許可(更新)年月日
	工事業	大臣 特定 知事 一般 第 号	年 月 日
	工事業	大臣 特定 知事 一般 第 号	年 月 日

健康保険等の加入状況	保険加入の有無	健康保険		厚生年金保険		雇用保険	
		加入	未加入 適用除外	加入	未加入 適用除外	加入	未加入 適用除外
事業所整理記号等	営業所の名称	健康保険	厚生年金保険	雇用保険			
	㈱盛岡建設	盛あか12345	盛あか12345	12345678909-876			



雇用保険、健康保険及び厚生年金保険の加入状況を確認するために次の書類の提出が必要です。

- ア 雇用保険の加入に関する書類**
 (ア) 加入義務がある場合 ①又は②のどちらかの書類の提出が必要です。
 ①総合評定通知書の「その他の審査項目」の雇用保険加入の有無の欄に有の記載がある場合の当該通知書の写し
 ②労働(雇用)保険の保険料申告書の写し
 ※労働保険に関する事務処理を労働保険事務組合に委託している場合は、事務組合発行の保険料納入通知書の写しの提出が必要です。
 (イ) 加入義務がない場合
 雇用保険、健康保険及び厚生年金保険の加入義務がないことの申出書(別紙様式第1号)
- イ 健康保険及び厚生年金保険の加入に関する書類**
 (ア) 加入義務がある場合 ①又は②のどちらかの書類の提出が必要です。
 ①総合評定通知書の「その他の審査項目」の健康保険及び厚生年金保険加入の有無の欄に有の記載がある場合の 当該通知書の写し
 ②年金事務所等発行の保険料の領収書の写し
 ※健康保険組合に加入している場合(年金事務所から適用除外の承認を受け、組国保(中建国保等)に加入している場合を含む。)は、健康保険組合の保険料の領収書の写し及び厚生年金保険の領収書の写しの提出が必要です。
 ※領収書の写しは、施行体制台帳提出日の直前3か月以内のものを1枚提出願います。
 (イ) 加入義務がない場合
 雇用保険、健康保険及び厚生年金保険の加入義務がないことの申出書(別紙様式第1号)

施工体制台帳（健康保険等の加入状況の記載例2）

[会社名] _____

[事業所名] _____

建設業の可許	許可業種	許可番号	許可(更新)年月日
	工事業	大臣 特定 知事 一般 第 号	年 月 日
	工事業	大臣 特定 知事 一般 第 号	年 月 日

工事名称及び工事内容			
発注者及び住所			
工期	自 年 月 日	至 年 月 日	契約日

契約所	区分	名称	記載例2 健保適用除外申請を受け適法に建設国保に加入し、厚生年金に加入している事業所の場合
	元請契約		
	下請契約		

健康保険等の加入状況	保険加入の有無	健康保険		厚生年金保険		雇用保険	
		加入	未加入 適用除外	加入	未加入 適用除外	加入	未加入 適用除外
	事業所整理記号等	区分	営業所の名称	健康保険	厚生年金保険	雇用保険	
元請契約							
下請契約							

発注者の監督員名		権限及び意見 申出方法	
----------	--	----------------	--

監督員名		権限及び意見 申出方法	
------	--	----------------	--

現代理人名		権限及び意見 申出方法	
-------	--	----------------	--

監理技術者名	専任 非専任	資格内容	
--------	-----------	------	--

専門技術者名		資格内容	
--------	--	------	--

担当工事内容		担当工事内容	
--------	--	--------	--

イ 健康保険及び厚生年金保険の加入に関する書類の確認については、②により確認します

《下請負人に関する事項》

会社名		代表者名	
住所			
工事名称及び工事内容			
工期	自 年 月 日	至 年 月 日	契約日 年 月 日

建設業の可許	施工に必要な許可業種	許可番号	許可(更新)年月日
	工事業	大臣 特定 知事 一般 第 号	年 月 日
	工事業	大臣 特定 知事 一般 第 号	年 月 日

健康保険等の加入状況	保険加入の有無	健康保険		厚生年金保険		雇用保険	
		加入	未加入 適用除外	加入	未加入 適用除外	加入	未加入 適用除外
事業所整理記号等	営業所の名称	健康保険	厚生年金保険	雇用保険			
	㈱盛岡建設	中建国保	盛あか12345	12345678909-876			



雇用保険、健康保険及び厚生年金保険の加入状況を確認するために次の書類の提出が必要です。

- ア 雇用保険の加入に関する書類**
- (ア) 加入義務がある場合 ①又は②のどちらかの書類の提出が必要です。
- ①総合評定通知書の「その他の審査項目」の雇用保険加入の有無の欄に有の記載がある場合の当該通知書の写し
- ②労働(雇用)保険の保険料申告書の写し
- ※労働保険に関する事務処理を労働保険事務組合に委託している場合は、事務組合発行の保険料納入通知書の写しの提出が必要です。
- (イ) 加入義務がない場合
- 雇用保険、健康保険及び厚生年金保険の加入義務がないことの申出書(別紙様式第1号)

- イ 健康保険及び厚生年金保険の加入に関する書類**
- (ア) 加入義務がある場合 ①又は②のどちらかの書類の提出が必要です。
- ①総合評定通知書の「その他の審査項目」の健康保険及び厚生年金保険加入の有無の欄に有の記載がある場合の 当該通知書の写し
- ②年金事務所等発行の保険料の領収書の写し
- ※健康保険組合に加入している場合(年金事務所から適用除外の承認を受け、組国保(中建国保等)に加入している場合を含む。)は、健康保険組合の保険料の領収書の写し及び厚生年金保険の領収書の写しの提出が必要です。
- ※領収書の写しは、施行体制台帳提出日の直前3か月以内のものを1枚提出願います。
- (イ) 加入義務がない場合
- 雇用保険、健康保険及び厚生年金保険の加入義務がないことの申出書(別紙様式第1号)