（様式４）

社会保険等加入状況調査表

業者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

作業者名	①労災保険		②雇用保険		③健康保険		④厚生年金保険		⑤退職金共済制度				計	直営・請負別	備考
									中退共		中退共以外				
	加入	６点	加入	１点	加入	５点	加入	10点	加入	３点	加入	２点			
													0		
													0		
													0		
													0		
													0		
													0		
													0		
													0		
													0		
													0		
													0		
											合計	0			
											平均	#DIV/0!	間接費率	#DIV/0! %	

（注1）本表は、令和８年度松くい虫被害木業務委託その２に係る社会保険等の加入状況を記載すること。

（注2）作業者名は、全ての施行地で従事した作業者全員の氏名を記載すること。

（注3）①～④は、現場労働者に係る労災保険、雇用保険、健康保険及び厚生年金保険のうち法定の事業主負担分がある場合には、加入欄に「○」を記入すること。

（注4）⑤は、林退共（林業退職金共済制度）、中退共（中小企業退職金共済制度）、建退共（建設業退職金共済制度）のいずれかに加入している場合に、加入欄に「○」を記入すること。

（注5）受注者は、①～⑤の保険料払込済証明書等を保管し、完了検査の際に検査員に提示すること。

平均点数	社会保険等
１点以上　７点未満	3%
７点以上　13点未満	10%
13点以上　23点未満	13%
23点以上	18%

（Ａ４）