

記載例 請負職人の組合員の場合

※ **赤枠** 内の必要事項に記入のうえ、調査票に証明書類のコピーを添付し建設国保へ送付して下さい。

組合員事業所・業種(職種)調査票

(令和6年度)

被保険者証番号	9	9	0	1	1	1	1	1	組合員氏名	国保次郎 携帯 080(△△△△)〇〇〇〇
---------	---	---	---	---	---	---	---	---	-------	--------------------------

<input type="checkbox"/> 印	就業形態区分	添付証明(以下の証明書のコピー)※該当の添付証明に○を付してください。	
① 厚生年金適用事業所 ア 法人事業所 イ 個人事業所	事業主	証明①	・厚生年金被保険者標準報酬決定通知書(令和6年適用のもの)
		証明②	法人事業所 ・登記簿謄本(直近のもの) ・建設業許可書 ・建築士事務所登録申請書 個人事業所 ・建設業許可書 ・確定申告書B ・建築士事務所登録申請書 ・労働保険特別加入事務委託申請書/加入証明書(建設業の一人親方) ・労働保険料一括有期事業算定基礎賃金の報告 ・その他()
	従業員		
② 個人事業所事業主 一人親方			・建設業許可書 ・確定申告書B ・建築士事務所登録申請書 ・労働保険特別加入事務委託申請書/加入証明書(建設業の一人親方) ・労働保険料一括有期事業算定基礎賃金の報告 ・その他()
③ 個人事業所従業員 専従者		証明①	・源泉徴収票(令和5年分) ・その他()
		証明②	・建設業許可書 ・確定申告書B ・建築士事務所登録申請書 ・労働保険特別加入事務委託申請書/加入証明書(建設業の一人親方) ・労働保険料一括有期事業算定基礎賃金の報告 ・その他()
④ 職人			・ 確定申告書A ・その他()

<厚生年金適用事業所>

事業所所在地 〒	事業所の記号	事業所番号
事業所名	TEL	
代表者氏名・代表者印 (法人事業所の場合法人印)		

確認者	係員

記載例 請負職人の組合員の場合(確定申告をしておらず「源泉徴収票」(令和5年分)しかない場合)

※ **赤枠** 内の必要事項に記入のうえ、調査票に証明書類のコピーを添付し建設国保へ送付して下さい。

確定申告をしておらず、現在一定の期間を区切って特定の事業所に職人として雇われており、「源泉徴収票(令和5年)」しかない場合、源泉徴収票の他、常用の従業員でない事の確認のため、期間の定めのある「雇用契約書」又は「請負契約書」等の写しの提出も合わせて必要になります。また、提出頂いた書類では建設業種と判断できない場合は、契約先の「建設業許可書」等のコピーについても必要になります。

組合員事業所・業種(職種)調査票

(令和6年度)

被保険者証番号	9	9	0	1	1	1	1	1	組合員氏名	国保次郎 携帯 080(△△△△)〇〇〇〇
<input type="radio"/> 印	就業形態区分		添付証明(以下の証明書のコピー)※該当の添付証明に〇を付してください。							
①厚生年金適用事業所 ア 法人事業所 イ 個人事業所			証明①	・厚生年金被保険者標準報酬決定通知書(令和6年適用のもの)						
事業主			証明②	法人事業所	・登記簿謄本(直近のもの) ・建設業許可書 ・建築士事務所登録申請書					
従業員				個人事業所	・建設業許可書 ・確定申告書B ・建築士事務所登録申請書 ・労働保険特別加入事務委託申請書/加入証明書(建設業の一人親方) ・労働保険料一括有期事業算定基礎賃金の報告 ・その他()					
② 個人事業所事業主 一人親方			・建設業許可書 ・確定申告書B ・建築士事務所登録申請書 ・労働保険特別加入事務委託申請書/加入証明書(建設業の一人親方) ・労働保険料一括有期事業算定基礎賃金の報告 ・その他()							
③ 個人事業所従業員 専従者			証明①	「源泉徴収票」しかない場合は常用の従業員ではないことの確認のため、期間の定めのある「雇用契約書」又は「請負契約書」等のコピーの提出も合わせて必要になります。また、提出頂いた書類では建設業種と判断できない場合は、契約先の「建設業許可書」等のコピーも必要になります。						
			証明②							
<input checked="" type="radio"/>	④ 職人		・確定申告書A ・その他(源泉徴収票 ・雇用契約書 ・建設業許可書)							

「源泉徴収票」しかない場合は常用の従業員ではないことの確認のため、期間の定めのある「雇用契約書」又は「請負契約書」等のコピーの提出も合わせて必要になります。また、提出頂いた書類では建設業種と判断できない場合は、契約先の「建設業許可書」等のコピーも必要になります。

<厚生年金適用事業所>

事業所所在地	〒733-0013	事業所の記号							
事業所名	広島市西区横川新町13-12	TEL	082(291)5894						
代表者氏名・代表者印	〇〇工務店								
(法人事業所の場合法人印)	建設一郎 印								

「雇用」又は「請負」契約先の事業所について記入してください。

事業所で押印してもらって下さい

確認者	係員