様式２

**法定保険加入状況一覧表**

 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 |
|  健康保険 |  加入・未加入 |  |  |
|  厚生年金保険 |  加入・未加入 |  |  |
|  雇用保険 |  加入・未加入 |  |  |
| 労働災害保険 | 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 「事業所等の登録番号等」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、加入事業所でない場合は、その旨を記載の上、社会保険等適用除外申出書を提出すること。

　 ４ 「加入状況」欄中「加入」に○を付し保険について、それぞれ加入状況が確認できる書類（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。