

社会保険加入状況調査票

年 月 日

株式会社鳥居工務店 御中

住 所
会 社 名
報告担当者氏名
T E L

⑨

1. 貴社の法人格を下記からお選び下さい。
(該当するものに ○印をつけて下さい。 以下同様)
A: 非法人 (法人格なし、個人事業主) B: 有限会社 C: 株式会社
D: その他 (合資会社など)
2. 貴社の従業員数を下記からお選び下さい。
A: 0 人 B: 1～4 人 C: 5 人以上
3. 年金 (厚生年金、国民年金) への加入状況について下記からお選び下さい。
A: 厚生年金に加入している
B: 国民年金に加入している
C: 年金には未加入
D: 現在は未加入だが、近い将来に厚生年金に加入予定
E: 現在は未加入だが近い将来に国民年金に加入予定
4. 公的医療保険 (組合健康保険、全国健康保険協会管掌健康保険 (協会けんぽ)、
国民健康保険 (市町村国保、組回国保) への加入状況について下記からお選び下さい。
A: 組合健康保険に加入している
B: 全国健康保険協会管掌健康保険 (協会けんぽ) に加入している
C: 国民健康保険 (市町村国保、組回国保) に加入している
D: 未加入
E: 現在は未加入だが近い将来に組合健康保険等に参加予定
F: 現在は未加入だが近い将来に全国健康保険協会管掌健康保険 (協会けんぽ)
に参加予定
5. 雇用保険への加入状況について下記からお選び下さい
A: 加入している B: 未加入 C: 従業員数が 0 なので未加入

以上