



平成 年 月 日 申請

社会保険料納入証明(申請)書

1. 申請者

事業所整理記号	事業所番号

事業所所在地	
事業所名称	
事業主氏名	
電話番号	(        ) (        ) (        )

2. 申請事由

--

3. 証明事由

月 分	保 險 料			収納年月日
	健康保険	厚生年金	児童手当拠出金	
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

歳入徴収官  
厚生労働省年金局事業管理課長



平成 年 月 日 申請

社会保険料納入確認(申請)書

1. 申請者

事業所整理記号	事業所番号

事業所所在地	
事業所名称	
事業主氏名	
電話番号	(        )(        )(        )

2. 申請事由

--

3. 確認事由

月 分	保 険 料			収納年月日
	健康保険	厚生年金	児童手当拠出金	
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日
平成 年 月分				平成 年 月 日

上記のとおり相違ないことを確認します。

平成 年 月 日

○△年金事務所長 印

参考1 資料④ 健康保険・厚生年金保険資格取得確認および標準報酬決定通知書

- (説明)
- (1)(注1) 年金事務所を出力する。
  - (2)(注2) 社会保険料の取組が有る場合に出力する。
  - (3)(注3) 事業所ごとのページ番号を出力する。
  - (4)(注4) 以下のいずれかを出力する。  
「ZZZ9千円」  
「\*\*\*\*\*」

(注2)  
S C XXXX

(注3)  
XXXXXXXXXXXXXXXXXX\*

事業所整理記号 99-XXXX	事業所番号 99999	健康保険・厚生年金保険資格取得確認および標準報酬決定通知書	資格取得年月日	取得区分	種別(性別)	生年月日 標準報酬月額	被保険者住所	被保険者氏名	郵便番号	基礎年金番号
ZZZZZZ	XXXXXX	健康保険・厚生年金保険資格取得確認および標準報酬決定通知書	99.09.99	9	健康	99.09.99	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	999-XXXX	9999-9999999
ZZZZZZ	XXXXXX	健康保険・厚生年金保険資格取得確認および標準報酬決定通知書	99.09.99	9	健康	99.09.99	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	999-XXXX	9999-9999999
ZZZZZZ	XXXXXX	健康保険・厚生年金保険資格取得確認および標準報酬決定通知書	99.09.99	9	健康	99.09.99	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	999-XXXX	9999-9999999
ZZZZZZ	XXXXXX	健康保険・厚生年金保険資格取得確認および標準報酬決定通知書	99.09.99	9	健康	99.09.99	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	999-XXXX	9999-9999999
ZZZZZZ	XXXXXX	健康保険・厚生年金保険資格取得確認および標準報酬決定通知書	99.09.99	9	健康	99.09.99	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	999-XXXX	9999-9999999
ZZZZZZ	XXXXXX	健康保険・厚生年金保険資格取得確認および標準報酬決定通知書	99.09.99	9	健康	99.09.99	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	999-XXXX	9999-9999999
ZZZZZZ	XXXXXX	健康保険・厚生年金保険資格取得確認および標準報酬決定通知書	99.09.99	9	健康	99.09.99	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	999-XXXX	9999-9999999
ZZZZZZ	XXXXXX	健康保険・厚生年金保険資格取得確認および標準報酬決定通知書	99.09.99	9	健康	99.09.99	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	999-XXXX	9999-9999999
ZZZZZZ	XXXXXX	健康保険・厚生年金保険資格取得確認および標準報酬決定通知書	99.09.99	9	健康	99.09.99	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	999-XXXX	9999-9999999

(注1)  
日本年金機構理事長 (XXXXXX)

XXXX29年29月29日  
上記のとおり資格取得の確認および標準報酬の決定がなされたので通知します。

図 2-36-1 健康保険 資格取得確認および標準報酬決定通知書 (1/2)



参考1 資料⑥ 労働保険概算・確定保険料申告書

様式第6号(第24号、第25号、第33号関係)(甲)(1)(表編)  
労働保険 概算・増加概算・確定保険料 申告書  
石炭労働者労務課 一般提出金

継続事業  
(一括有期事業を含む。)

標準  
字体 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9  
BIG 4.5mm 7.5mm 9.0mm 10.5mm 12.0mm 13.5mm 15.0mm 16.5mm 18.0mm  
OCN 印への記入は上記の標準字体に印刷して下さい。

提出用

〒 32700

平成 年 月 日

あて先 〒

① 区分	② 区分	③ 区分	④ 区分	⑤ 区分	⑥ 区分	⑦ 区分	⑧ 区分	⑨ 区分	⑩ 区分	⑪ 区分	⑫ 区分	⑬ 区分	⑭ 区分	⑮ 区分	⑯ 区分	⑰ 区分	⑱ 区分	⑲ 区分	⑳ 区分	㉑ 区分	㉒ 区分	㉓ 区分	㉔ 区分	㉕ 区分	㉖ 区分	㉗ 区分	㉘ 区分	㉙ 区分	㉚ 区分	㉛ 区分	㉜ 区分	㉝ 区分	㉞ 区分	㉟ 区分	㊱ 区分	㊲ 区分	㊳ 区分	㊴ 区分	㊵ 区分	㊶ 区分	㊷ 区分	㊸ 区分	㊹ 区分	㊺ 区分	㊻ 区分	㊼ 区分	㊽ 区分	㊾ 区分	㊿ 区分
------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

区分	種別	金額	単位
労働保険料			
労災保険料			
雇用保険料			
厚生年金保険料			
健康保険料			
介護保険料			
一般提出金			

① 区分  
労働保険料  
労災保険料  
雇用保険料  
厚生年金保険料  
健康保険料  
介護保険料  
一般提出金

② 区分  
労働保険料  
労災保険料  
雇用保険料  
厚生年金保険料  
健康保険料  
介護保険料  
一般提出金

区分	種別	金額	単位
労働保険料			
労災保険料			
雇用保険料			
厚生年金保険料			
健康保険料			
介護保険料			
一般提出金			

区分	種別	金額	単位
労働保険料			
労災保険料			
雇用保険料			
厚生年金保険料			
健康保険料			
介護保険料			
一般提出金			

区分	種別	金額	単位
労働保険料			
労災保険料			
雇用保険料			
厚生年金保険料			
健康保険料			
介護保険料			
一般提出金			

区分	種別	金額	単位
労働保険料			
労災保険料			
雇用保険料			
厚生年金保険料			
健康保険料			
介護保険料			
一般提出金			

① 区分	② 区分	③ 区分	④ 区分	⑤ 区分	⑥ 区分	⑦ 区分	⑧ 区分	⑨ 区分	⑩ 区分	⑪ 区分	⑫ 区分	⑬ 区分	⑭ 区分	⑮ 区分	⑯ 区分	⑰ 区分	⑱ 区分	⑲ 区分	⑳ 区分	㉑ 区分	㉒ 区分	㉓ 区分	㉔ 区分	㉕ 区分	㉖ 区分	㉗ 区分	㉘ 区分	㉙ 区分	㉚ 区分	㉛ 区分	㉜ 区分	㉝ 区分	㉞ 区分	㉟ 区分	㊱ 区分	㊲ 区分	㊳ 区分	㊴ 区分	㊵ 区分	㊶ 区分	㊷ 区分	㊸ 区分	㊹ 区分	㊺ 区分	㊻ 区分	㊼ 区分	㊽ 区分	㊾ 区分	㊿ 区分
------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

労働保険料	労災保険料	雇用保険料	厚生年金保険料	健康保険料	介護保険料	一般提出金
-------	-------	-------	---------	-------	-------	-------

① 区分	② 区分	③ 区分	④ 区分	⑤ 区分	⑥ 区分	⑦ 区分	⑧ 区分	⑨ 区分	⑩ 区分	⑪ 区分	⑫ 区分	⑬ 区分	⑭ 区分	⑮ 区分	⑯ 区分	⑰ 区分	⑱ 区分	⑲ 区分	⑳ 区分	㉑ 区分	㉒ 区分	㉓ 区分	㉔ 区分	㉕ 区分	㉖ 区分	㉗ 区分	㉘ 区分	㉙ 区分	㉚ 区分	㉛ 区分	㉜ 区分	㉝ 区分	㉞ 区分	㉟ 区分	㊱ 区分	㊲ 区分	㊳ 区分	㊴ 区分	㊵ 区分	㊶ 区分	㊷ 区分	㊸ 区分	㊹ 区分	㊺ 区分	㊻ 区分	㊼ 区分	㊽ 区分	㊾ 区分	㊿ 区分
------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

労働保険料	労災保険料	雇用保険料	厚生年金保険料	健康保険料	介護保険料	一般提出金
-------	-------	-------	---------	-------	-------	-------

① 区分  
労働保険料  
労災保険料  
雇用保険料  
厚生年金保険料  
健康保険料  
介護保険料  
一般提出金

労働保険料	労災保険料	雇用保険料	厚生年金保険料	健康保険料	介護保険料	一般提出金
-------	-------	-------	---------	-------	-------	-------

労働保険料	労災保険料	雇用保険料	厚生年金保険料	健康保険料	介護保険料	一般提出金
-------	-------	-------	---------	-------	-------	-------



参考1 資料⑧ 保険関係成立届

様式第1号(第4条、第64条、附則第2条関係)(1)(表面)

提出用

年 月 日

① 0: 保険関係成立届(継続)(事務処理委託届)  
 ② 1: 保険関係成立届(有期)  
 ③ 2: 任意加入申請書(事務処理委託届)

非課税別  
 31600

労働局長 労働基準監督署長 公共職業安定所長 殿

下記のとおり (イ) 届けます。(31800又は31801のとき)  
 (ロ) 労災保険 (ハ) 雇用保険 の加入を申請します。(31602のとき)

中労働保険番号

都道府県 所管 管轄(1) 基幹番号 枝番号

住所(カナ)

住所(漢字)

名称・氏名(カナ)

名称・氏名(漢字)

住所(カナ) (項1)  
 住所(漢字) (項2)  
 住所(カナ) (項3)  
 住所(漢字) (項4)  
 住所(カナ) (項5)  
 住所(漢字) (項6)  
 住所(カナ) (項7)  
 住所(漢字) (項8)  
 住所(カナ) (項9)  
 住所(漢字) (項10)  
 名称・氏名 (項11)  
 名称・氏名 (項12)  
 名称・氏名 (項13)  
 名称・氏名 (項14)  
 名称・氏名 (項15)  
 名称・氏名 (項16)  
 名称・氏名 (項17)

① 住所又は所在地

② 事業主氏名又は名称

③ 事業主住所

④ 事業主住所

⑤ 事業主住所

⑥ 事業主住所

⑦ 事業主住所

⑧ 事業主住所

⑨ 事業主住所

⑩ 事業主住所

⑪ 事業主住所

⑫ 事業主住所

⑬ 事業主住所

⑭ 事業主住所

⑮ 事業主住所

⑯ 事業主住所

⑰ 事業主住所

⑱ 事業主住所

⑲ 事業主住所

⑳ 事業主住所

㉑ 事業主住所

㉒ 事業主住所

㉓ 事業主住所

㉔ 事業主住所

㉕ 事業主住所

㉖ 事業主住所

㉗ 事業主住所

㉘ 事業主住所

㉙ 事業主住所

㉚ 事業主住所

㉛ 事業主住所

㉜ 事業主住所

㉝ 事業主住所

㉞ 事業主住所

㉟ 事業主住所

㊱ 事業主住所

㊲ 事業主住所

㊳ 事業主住所

㊴ 事業主住所

㊵ 事業主住所

㊶ 事業主住所

㊷ 事業主住所

㊸ 事業主住所

㊹ 事業主住所

㊺ 事業主住所

㊻ 事業主住所

㊼ 事業主住所

㊽ 事業主住所

㊾ 事業主住所

㊿ 事業主住所

㉑ 加入済の労働保険  
 ① 労働保険 (労働) 年 月 日  
 ② 雇用保険 (雇用) 年 月 日  
 ③ 雇用保険 (一般・短期) 人  
 ④ 資金使済の戻込額 千円

⑤ 事業開始年月日 年 月 日

⑥ 事業終了年月日 年 月 日

⑦ 建設の事業の請負金額

⑧ 立木の伐採の事業の資材見込生産量 立方メートル

⑨ 住所又は所在地

⑩ 氏名又は名称

① 保険関係成立年月日 (31600又は31601のとき) 年 月 日

② 任意加入開始年月日 (31602のとき) (元号：平成は7) 年 月 日

③ 事務処理委託年月日 (31600又は31602のとき) 年 月 日

④ 事業終了予定年月日 (31601のとき) (元号：平成は7) 年 月 日

⑤ 労働時間労働者数 人

⑥ 非課税別区分 (31800又は31802のとき)

⑦ 雇用保険被保険者数 (31600又は31602のとき) 人

⑧ 労災被保険者数 (31600又は31602のとき) 人

⑨ 小片被保険者数 (31600のとき) 人

⑩ 加入済労働保険番号 (31600又は31602のとき)

都道府県 所管 管轄(1) 基幹番号 枝番号

⑪ 追加労働保険番号1

都道府県 所管 管轄(1) 基幹番号 枝番号

⑫ 追加労働保険番号2

都道府県 所管 管轄(1) 基幹番号 枝番号

⑬ 雇用保険の事業所番号 (31600又は31602のとき)

⑭ 非課税別区分 (31600又は31602のとき)

⑮ 非課税コード (31500のとき)

⑯ 事業種別

⑰ 市町区分

⑱ 市町区分

⑲ 市町区分

⑳ 市町区分

㉑ 市町区分

㉒ 市町区分

㉓ 市町区分

㉔ 市町区分

㉕ 市町区分

㉖ 市町区分

㉗ 市町区分

㉘ 市町区分

㉙ 市町区分

㉚ 市町区分

㉛ 市町区分

㉜ 市町区分

㉝ 市町区分

㉞ 市町区分

㉟ 市町区分

㊱ 市町区分

㊲ 市町区分

㊳ 市町区分

㊴ 市町区分

㊵ 市町区分

㊶ 市町区分

㊷ 市町区分

㊸ 市町区分

㊹ 市町区分

㊺ 市町区分

㊻ 市町区分

㊼ 市町区分

㊽ 市町区分

㊾ 市町区分

㊿ 市町区分

⑳ 非課税項目 (漢字・カナ)

㉑ 非課税項目 (漢字)

㉒ 受付年月日 (元号：平成は7) 年 月 日

㉓ 付添人番号

事業主氏名 (法人のときはその名称及び代表者の氏名) 記号別又は署名