

労働保険手続勧奨状況報告書

名簿区分 タイプ1 タイプ2 (該当に)

令和 年 月 日

推進員氏名		推進員番号							
所属事務組名		事務組合整理番号			-				

事業場名		代表者名	
所在地	〒	電話番号	- -

手続済の労働保険	1 無	2 有	{ 労災保険 成立年月日 昭・平・令 年 月 日 雇用保険 成立年月日 昭・平・令 年 月 日
----------	-----	-----	--

事業の概要	労働者数(パート・アルバイトも含む)	人
	雇用保険被保険者数	人

事業の種類(業種4桁)		賃金の見込額	千円
-------------	--	--------	----

第三者から聴取した内容及び聴取先

注) 上記太枠の記入項目は、当該事業場から聴取できなかった場合は、第三者から聴取した内容でも可とする。

第一回訪問	訪問年月日	令和 年 月 日 (時頃)	対応者氏名		
	1	成立手続の見込みである (月頃)	イ. 事務委託	ロ. 個別で手続 ⇒最下行Bへ	
	2	手続勧奨を行ったが、成立手続の見込みが不明	イ. 手続勧奨を継続する	ロ. 手続勧奨を断念する⇒下段Aへ	
	3	手続勧奨対象外事業であった。ハ及びニの場合、具体的な状況 [イ. 手続済	ロ. 廃止	ハ. 労働者がいない

第二回訪問	訪問年月日	令和 年 月 日 (時頃)	対応者氏名		
	1	成立手続の見込みである (月頃)	イ. 事務委託	ロ. 個別で手続 ⇒最下行Bへ	
	2	手続勧奨を行ったが、成立手続の見込みが不明	イ. 手続勧奨を継続する	ロ. 手続勧奨を断念する⇒下段Aへ	
	3	手続勧奨対象外事業であった。ハ及びニの場合、具体的な状況 [イ. 手続済	ロ. 廃止	ハ. 労働者がいない

第三回訪問	訪問年月日	令和 年 月 日 (時頃)	対応者氏名		
	1	成立手続の見込みである (月頃)	イ. 事務委託	ロ. 個別で手続 ⇒最下行Bへ	
	2	手続勧奨を行ったが、成立手続の見込みが不明	⇒下段Aへ		
	3	手続勧奨対象外事業であった。ハ及びニの場合、具体的な状況 [イ. 手続済	ロ. 廃止	ハ. 労働者がいない

A 手続勧奨を断念又は3回の訪問でも成立手続の見込みが不明の場合(必ず記入)

未手続理由等	イ. 保険料の負担が大変	ホ. 他が手続したら考える	チ. その他(具体的に)
	ロ. 制度の理解が不十分	ヘ. 手続の必要を感じない)
	ハ. 事務処理が困難	ト. 社労士・税理士等に相談する	
	ニ. 労働者が入りたがらない		

手続勧奨を断念する理由(面談に応じない、事業場の所在不明など)、事業場の状況など特記事項(具体的に) (別紙可)

B 成立見込保険関係 一元両保険 一元労災 一元雇用 二元労災 二元雇用 特別加入 (該当に)

総訪問回数	回
-------	---

(支部経由)