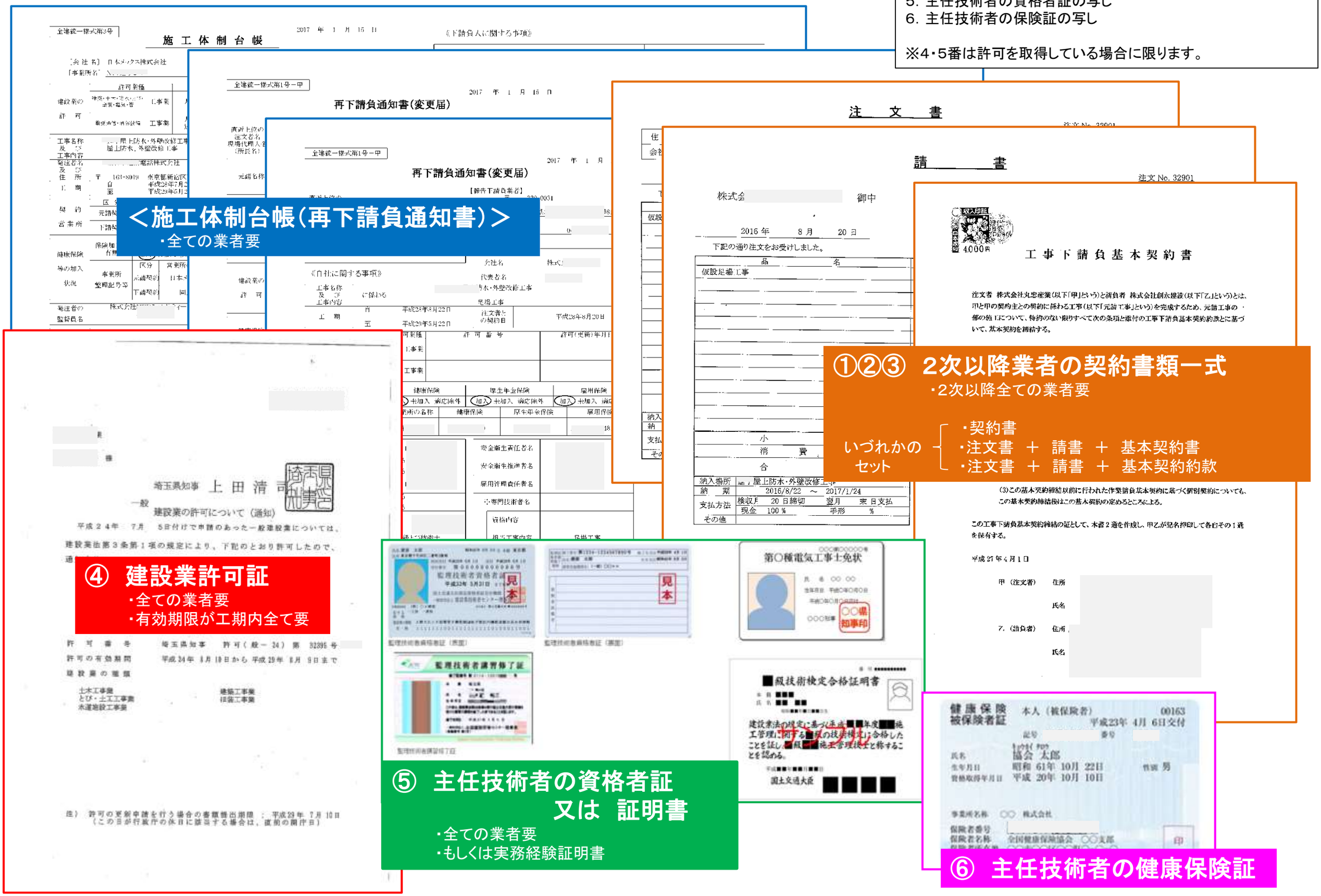
# 例：施工体制台帳（再下請通知書） 必要添付書類 －1

≪契約書類・資格書類≫

<<施工体制台帳等に添付いただく書類（契約・資格）>>
1. 注文書　2. 注文請書　3. 基本契約書または基本契約約款
4. 建設業の許可証
5. 主任技術者の資格者証の写し
6. 主任技術者の保険証の写し

※4・5番は許可を取得している場合に限ります。



# 例：施工体制台帳（再下請通知書） 必要添付書類 －2

《保険加入証明：法人・個人事業主》

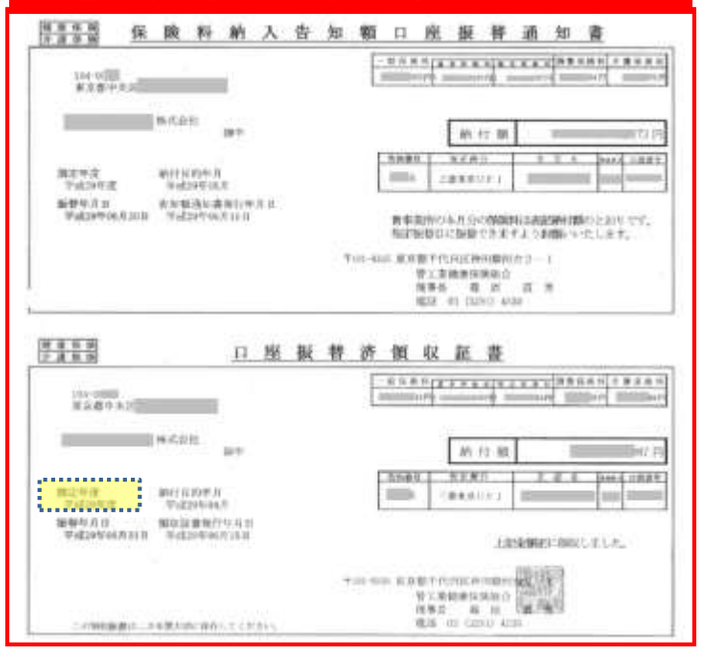
<<施工体制台帳等に添付いただく書類（保険加入証明）>>
7. 社会保険の加入証明
8. 年金の加入証明
9. 雇用保険加入証明 または 特別労災加入証明

※9番は雇用保険に加入できない経営者・個人事業主は
特別労災の加入証明書を提出ください。

：保険適用年度
労働保険の適用期間は、4月1日～翌年3月31日までの1年間
（更新手続は、毎年6月1日～7月10日）

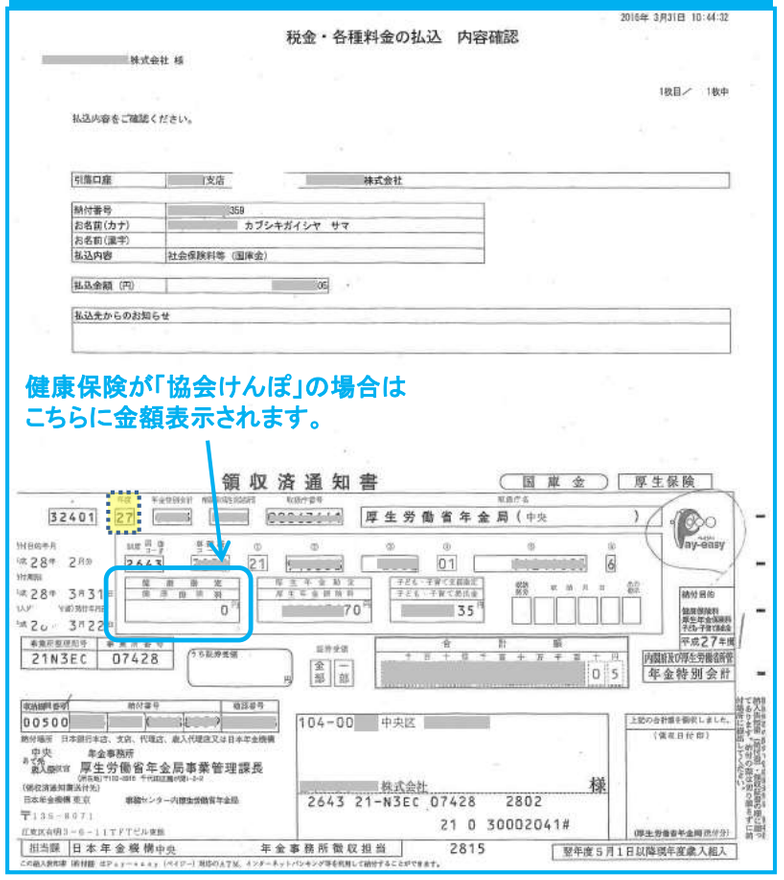
## ⑦ 社会保険加入証明

例）保険料納入通知書・領収証書
健康保険が組合加入の場合の用紙



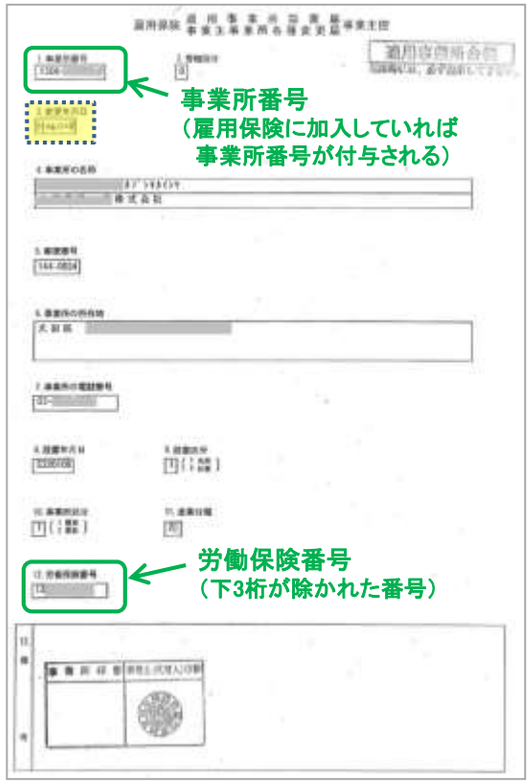

## ⑧ 厚生年金加入証明

例）料金払込内容確認・領収済通知書




## ⑨ 雇用保険加入証明

例）保険料申請書・適用事業所台帳




【一元適用とは】 労災保険と雇用保険を一緒に処理するため、同じ用紙で労働保険番号がひとつになる。
【二元適用とは】 労災保険と雇用保険それぞれ個別に処理するため、労働保険番号はわかれます。
基本的に、建設の事業はこの二元適用事業となる。

## ⑨ 特別労災加入証明

例）加入証明書

雇用保険に加入できない場合（経営者・個人事業主）は、特別労災の加入証明書を提出ください。

# 例：施工体制台帳（再下請通知書） 必要添付書類 －3

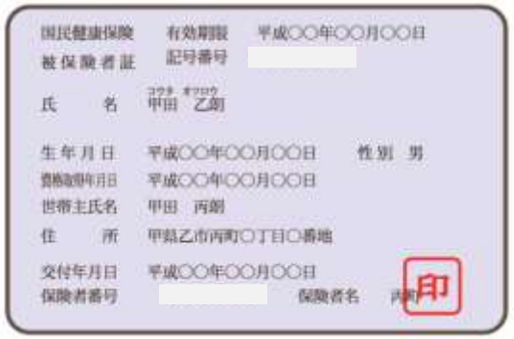
《保険加入証明：一人親方・事業主》

<<施工体制台帳等に添付いただく書類（保険加入証明）>>
10. 国民健康保険の加入証明
11. 年金の加入証明
12. 特別労災加入証明

：保険適用年度
労働保険の適用期間は、4月1日～翌年3月31日までの1年間
（更新手続は、毎年6月1日～7月10日）

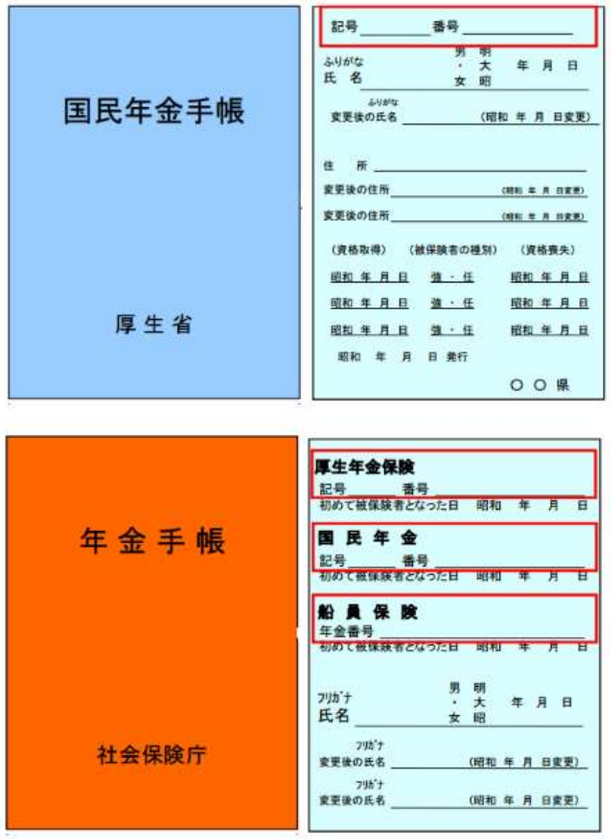
## ⑩ 国民健康保険の加入証明

例）健康保険証



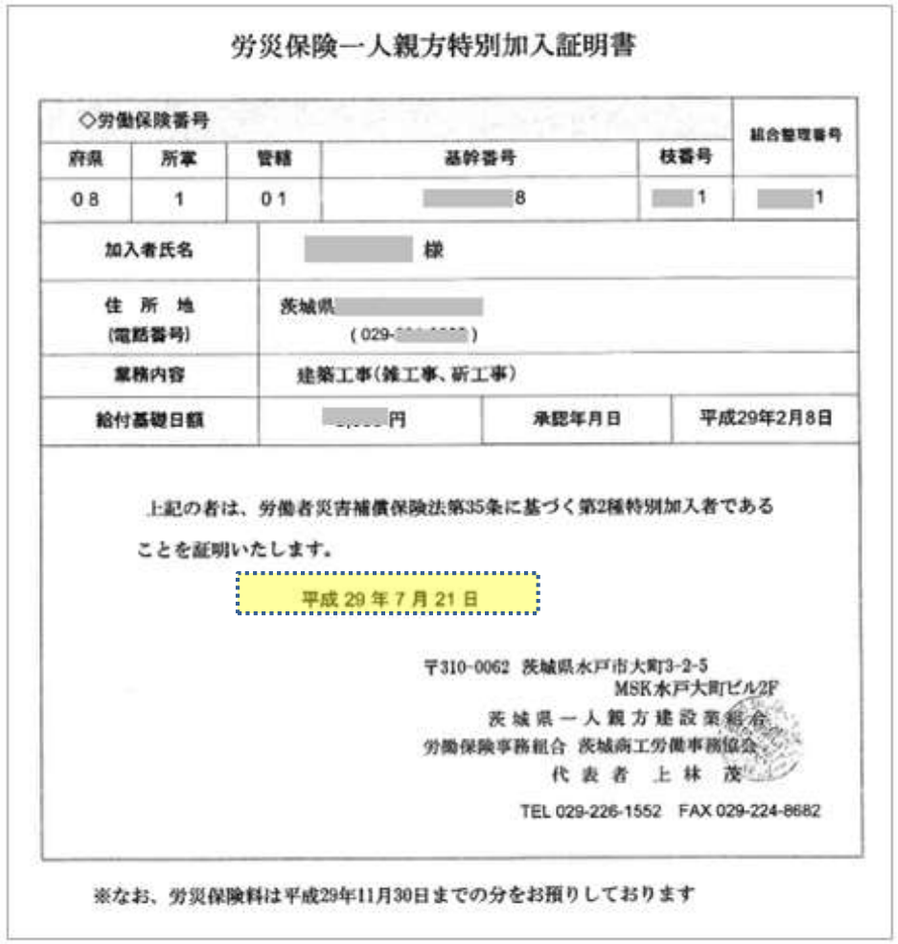

## ⑪ 国民年金の加入証明

例）年金手帳




## ⑫ 特別労災の加入証明

例）加入証明書・加入員証



労災保険一人親方特別加入証明書

| ◇労働保険番号 | | | | | 組合整理番号 |
|---|---|---|---|---|---|
| 府県 | 所掌 | 管轄 | 基幹番号 | 枝番号 | |
| 08 | 1 | 01 | 8 | 1 | 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 加入者氏名 | 様 | | |
| 住所地（電話番号） | 茨城県 （029- ） | | |
| 業務内容 | 建築工事（雑工事、新工事） | | |
| 給付基礎日額 | 円 | 承認年月日 | 平成29年2月8日 |

上記の者は、労働者災害補償保険法第35条に基づく第2種特別加入者であることを証明いたします。

平成 29 年 7 月 21 日

〒310-0062 茨城県水戸市大町3-2-5
MSK水戸大町ビル2F
茨城県一人親方建設業組合
労働保険事務組合 茨城商工労働事務協会
代表者 上林 茂
TEL 029-226-1552 FAX 029-224-8682

※なお、労災保険料は平成29年11月30日までの分をお預りしております