

○社会保険関係について新規に作成する例

作業員名簿

(年 月 日 作成)

元請確認欄

提出日 令和 年 月 日

事業所の名称・現場ID

所長名

1 次会社名
・ 事業者ID

() 次会社名
・ 事業者ID

本書面に記載した内容は、作業員名簿として安全衛生管理や労働災害発生時の緊急連絡・対応のために元請負業者に提示することについて、記載者本人は同意しています。

[退職金共済制度加入について 建退共 ・ 中退共 ・ その他 ・ 無]

番号	(1)	(2) 職種	(3)		(4) 被共済者であるか否かの別 ⁴ 上段：建退共 下段：中退共	(5) 安全衛生に関する教育を受けているときは、その内容	(6) 建設工事に係る知識及び技術又は技能に関する資格（建設工事に従事する者が希望しない場合は記載不要）	
	ふりがな		社会保険加入等の状況					
	氏名・技能者ID		健康保険 ¹	年金保険 ²				
	生年月日		雇用保険 ³					
年齢								
	年 月 日 歳							
	年 月 日 歳							
	年 月 日 歳							
	年 月 日 歳							
	年 月 日 歳							
	年 月 日 歳							
	年 月 日 歳							

1 左欄に健康保険の名称（健康保険組合、協会けんぽ、建設国保、国民健康保険等。※保険者番号及び被保険者等記号・番号は記載しないこと）を記載。上記の保険に加入しておらず、後期高齢者である等により、国民健康保険の適用除外である場合には、上段に「適用除外」と記載。

2 左欄に年金保険の名称（厚生年金、国民年金等。※基礎年金番号は記載しないこと）を記載。

3 右欄に被保険者番号の下4けたを記載。日雇労働被保険者の場合には左欄に「日雇保険」と記載。事業主である等により雇用保険の適用除外である場合には左欄に「適用除外」と記載。

4 建設業退職金共済制度及び中小企業退職金共済制度への加入の有無について、それぞれの欄に「有」又は「無」と記載すること。

※ 本様式は、適宜加工して使用してください。また、記載事項の一部について、別紙を用いて記載しても差し支えありません。