

就労状況等に関する確認

確認票

~~~~ お勤め先に関してお伺いします ~~~~

## 【チェック欄】

(1) あなたについて、当てはまる番号に○をつけて下さい。

- 1 世帯主                      2 世帯主以外の国民健康保険の被保険者

(2) あなたの現在の働き方について、当てはまる番号に○をつけてください。

- |                                            |
|--------------------------------------------|
| 1 常勤の正規職員（法人代表取締役、その他の常勤役員、正社員等）           |
| 2 パート・アルバイト（1週間の決められた労働時間が <u>30時間以上</u> ） |
| 3 パート・アルバイト（1週間の決められた労働時間が <u>30時間未満</u> ） |
| 4 その他（上記以外の働き方、現在は働いていない等）                 |

【次へ】※ 3・4の場合は、確認終了（1・2の場合は（3）へ）

(3) あなたのお勤め先（派遣社員の場合は派遣元）について、当てはまるものを1つだけ選び、○をつけてください。

- |                                   |
|-----------------------------------|
| 1 法人（株式会社、有限会社、医療法人、社会福祉法人等）      |
| 2 個人が経営（いつも <u>5人以上</u> の人が働いている） |
| 3 個人が経営（いつも <u>4人以下</u> の人が働いている） |

【次へ】※ 3の場合は、確認終了（1・2の場合は（4）へ）

(4) あなたの現在のお勤め先のお名前等をお聞かせください。

なお、調査に必要なため、できる限り詳細な記入をお願いします。

※派遣労働者の方は、派遣元の会社の名前、所在地等を記入して下さい。

|           |                 |
|-----------|-----------------|
| お勤め先の名前   |                 |
| お勤め先の所在地  |                 |
| お勤め先の電話番号 |                 |
| 勤務期間      | 自（ 年 月 日）から至（ ） |

(5) 年金事務所があなた現在の現在のお勤め先に調査を行うにあたり、あなたのお名前を言って調査しても差し支えないかどうか、当てはまるものを選び、○をつけてください。

- 1 名前を伝えての調査をしてよい。
- 2 匿名での調査にしてほしい。

※ 1に○をつけた場合は、お勤め先が、適正に社会保険を適用しているかどうか確認する際に、年金事務所がお勤め先の方へあなたの氏名、生年月日をお伝えすることとなります。

また、2に○をつけた場合は、匿名での調査となりますが、その場合、年金事務所での確認調査に期間を要する場合がありますので、ご了承下さい。

上記(5)の1、2にかかわらず、以下に氏名・生年月日・住所・電話番号のご記入をお願いします。この個人情報は、年金事務所（日本年金機構）に提供しますが、年金事務所での調査以外の目的には使用いたしません。

氏名: \_\_\_\_\_ 生年月日(昭和・平成) 年 月 日

住所: \_\_\_\_\_

電話番号: \_\_\_\_\_

ご記入いただく項目は以上です。

〇〇年金事務所 連絡先

電話番号 (〇〇〇) 〇〇〇〇