

2020年度 社会保険未加入者リスト

(6月に支払う予定の給与をもとに社会保険未加入者のみを記入して下さい)

事業所名: _____

○正社員の1カ月の所定労働日数 _____ 日 ○正社員の1週間の所定労働時間 _____ 時間

※パートタイマーやアルバイトの方の社会保険の加入要件は、①正社員の1カ月の所定労働日数および1週間当たりの所定労働時間のいずれも4分の3以上の勤務形態となっている方で、②2カ月以上の雇用の見込みがある方です。

【例】正社員（22日／月、40時間／週）⇒ 4分の3以上は「17日／月以上、かつ30時間／週以上」となります。

※状況に応じて、雇用契約書およびタイムカードのご提出をお願いする場合があります。

番号	氏名 (生年月日)	60歳以上 (該当者○印)	1カ月の 勤務日数	1週間あたりの 勤務時間	勤務形態 該当の箇所に○をつけて下さい
1	(S·H / / 生)		日	時間	非常勤役員・パートタイマー・アルバイト
2	(S·H / / 生)		日	時間	非常勤役員・パートタイマー・アルバイト
3	(S·H / / 生)		日	時間	非常勤役員・パートタイマー・アルバイト
4	(S·H / / 生)		日	時間	非常勤役員・パートタイマー・アルバイト
5	(S·H / / 生)		日	時間	非常勤役員・パートタイマー・アルバイト
6	(S·H / / 生)		日	時間	非常勤役員・パートタイマー・アルバイト
7	(S·H / / 生)		日	時間	非常勤役員・パートタイマー・アルバイト
8	(S·H / / 生)		日	時間	非常勤役員・パートタイマー・アルバイト
9	(S·H / / 生)		日	時間	非常勤役員・パートタイマー・アルバイト
10	(S·H / / 生)		日	時間	非常勤役員・パートタイマー・アルバイト
11	(S·H / / 生)		日	時間	非常勤役員・パートタイマー・アルバイト
12	(S·H / / 生)		日	時間	非常勤役員・パートタイマー・アルバイト
13	(S·H / / 生)		日	時間	非常勤役員・パートタイマー・アルバイト
14	(S·H / / 生)		日	時間	非常勤役員・パートタイマー・アルバイト
備考					

※用紙が足りない場合はコピーしてお使いください。