別紙3　社会保険「適用除外」の条件と証明書類

株式会社長谷工コーポレーション

協力会社様用

「適用除外」を選択する場合は、該当する条件を確認し、右欄の証明書類を各保険に添付してください。

健康保険

	適用除外となる条件	証明書類
1	一人親方	**特別労災保険加入証明書**
2	従業員5人未満の個人事業所	**労働保険概算申告書**
3	法人で75歳以上の役員・従業員のみの会社	**健康保険適用除外承認証 または 建設業許可申請書副本**
4	適用除外承認を受け、国民健康保険組合に加入している法人	**健康保険適用除外承認証**
5	適用除外承認を受け、国民健康保険組合に加入している従業員5人以上の個人事業所	**健康保険適用除外承認証**
6	従業員が家族従事者（同居に限る）のみの法人	**健康保険適用除外承認証**
7	従業員が家族従事者（同居に限る）のみの従業員5人未満の個人事業所	**確定申告書・決算書等 または 建設業許可申請書副本**

厚生年金保険

	適用除外となる条件	証明書類
1	一人親方	**特別労災保険加入証明書**
2	従業員5人未満の個人事業所	**労働保険概算申告書 または 建設業許可申請書副本**
3	法人で70歳以上の役員・従業員のみの会社	**70歳以上被用者該当届**
4	従業員が家族従事者（同居に限る）のみの法人	**健康保険適用除外承認証**
5	従業員が家族従事者（同居に限る）のみの従業員5人未満の個人事業所	**確定申告書・決算書等 または 建設業許可申請書副本**

雇用保険

	適用除外となる条件	証明書類
1	一人親方	**特別労災保険加入証明書**
2	個人事業主のみの個人事業所	**確定申告書・青色申告決算書等 または 建設業許可申請書副本**
3	法人で登記上の役員のみの会社	**決算書・源泉徴収簿等 または 建設業許可申請書副本**
4	従業員が家族従事者（同居に限る）のみの法人	**労働者名簿・誓約書**
5	従業員が家族従事者（同居に限る）のみの従業員5人未満の個人事業所	**確定申告書・青色申告決算書等 または 建設業許可申請書副本**
6	雇用契約が「週20時間未満」または「契約期間31日未満」	**労働条件通知書**

提出時のお願い

- 証明書類は、会社名・人数・加入状況など、適用除外となる理由が確認できるページを添付してください。
- 個人情報は必要箇所以外をマスキングしてください。