**事業所調査表（年金事務所）**

 　　**年金事務所用**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所調査表（令和　　年　　月　　日現在） | 管轄ブロック本部 |
|  |
| 事業所 | 名　　称 |  | 事業主 | 氏　　名又は名称 |  |
| 所 在 地(整理記号) | （　　　　　　） | 住所又は所 在 地 |  |
| 事業の種類 |  | 適用年月日 | 昭平　　年　　月　　日令 |
| 区分 | 男 | 女 | 計 |
| 被保険者数 | 人 | 人 | 人 |
| 平均標準報酬月額 | 円 | 円 | 円 |
| 事業所が本店（本社）の場合その支店、営業所、工場等の設置状況 | 支店等の名称 | 所在地 | 被保険者　数 | 管掌の保険者　　　名 |
|  |  |  |  |
| 適用の成績 | 過去１年間の保険料納付状況 | 毎月期限内に納付しているものの月数 | 月 |
| 督促状の納期限内に納付しているものの月数 | 月 |
| 督促状の納期限を経過して納付しているものの月数 | 月 |
| 未納のものの月数 | 月 |
| 資格関係および報酬に関する諸届の状況 | イ　すべて遅滞なく、内容正確である。ロ　やや遅滞したことがあったが内容正確である。ハ　内容にやや不正確なことがある。ニ　内容に不正確なことがよくある。 | もっとも近く該当するものの符号を○印でかこむ |
| 保険給付の請求における事業主の証明状況 | イ　つねに正確である。ロ　やや不正確なことがある。ハ　不正確である。 |
| 社会保険委員の活動状況 | 委員設置　　　イ　無　　　　ロ　有（　　名）活動状況　　　イ　積極的　　ロ　普通　　ハ　消極的 |
| 事業主及び被保険者の健康保険組合制度に対する認識の程度 | イ　すぐれて高い　　　　　ニ　やや低いロ　高い　　　　　　　　　ホ　低いハ　普通 |
| 組合編入（設立）に対する意見 |  |
| 備　　　　　　　考 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年金事務所

所　長

（注）１　支店等設置状況の管掌保険者名は、管轄ブロック本部又は組合の名称を記載すること。

２　その他特記すべき事項及び参考事項あるときは、別紙に記載し、又は参考書類として添付すること。

３　編入すべき時期等について意見ある場合は、その旨備考欄に記載すること。