（日本工業規格Ａ列４）

様式第３号－３

雇用保険等の被保険者資格取得の状況報告書

年　月　日

雇用保険等の被保険者資格取得の状況について、下記の通り報告します。

（ふりがな） １　事業所の名称	

【雇用保険】

２　適用事業所番号		３　派遣労働者のうち、未加入者数（人）	人

４　未加入者の氏名及び未加入の理由

氏　名	未加入の理由	未加入の具体的な理由（⑤その他を選択した場合に記載すること）

【雇用保険の未加入の理由】
① 65歳に達した日以後に雇用される者
② １週間の所定労働時間が20時間未満である者
③ 同一の事業主の適用事業に継続して31日以上雇用されることが見込まれない者
④ 昼間学生（労働者派遣法施行令第４条第２項第２号に掲げる者をいう。）
⑤ その他（その他を選択した場合は、必ず具体的な理由を記載すること。）

【健康保険・厚生年金保険】

５	事業所番号		６　派遣労働者のうち、未加入者数（人）	健康	人
	事業所整理記号			厚生	人

７　未加入者の氏名及び未加入の理由

氏　名	種類	未加入の理由	未加入の具体的な理由（⑤その他を選択した場合に記載すること）
	健康		
	厚生		
	健康		
	厚生		
	健康		
	厚生		
	健康		
	厚生		
	健康		
	厚生		

【健康保険・厚生年金保険の未加入の理由】
① １日の所定労働時間が、一般社員の概ね４分の３未満である者
② １週間の所定労働時間が、一般社員の概ね４分の３未満である者
③ １か月の勤務日数が、一般社員の所定労働日数の概ね４分の３未満である者
④ ２か月以内の期間を定めて使用される者
⑤ その他（その他を選択した場合は、必ず具体的な理由を記載すること。）

（記載要領）
１　本様式は、派遣労働者のうち、雇用保険等の未加入者がいる場合に提出を要すること。
２　雇用保険等の資格取得状況について、許可又は更新の申請日における状況を本様式に記載すること。
３　１欄は、該当事業所の名称を記載すること。
４　２欄、３欄、５欄及び６欄には、様式第３号５欄において労働保険等の加入状況を記載したものを記載すること。
５　４欄及び７欄には、未加入の理由をそれぞれ①から⑤のうちから選択すること。なお、⑤その他を選択した場合は、未加入の具体的な理由を必ず記載すること。
６　７欄について、健康保険・厚生年金保険の種類それぞれの状況を記載すること。
７　所定の欄に記載し得ないときは、別紙に記載して添付すること。