

雇用保険見本一覧

いずれか一点ご提出ください

小分類	証明書類の種類	見本ページ
加入証明書	雇用保険証明書	60 ページ
	労働関係成立証明書	61 ページ
	労働保険成立証明書	62 ページ
	証明書 事務組合	63 ページ
適用事業所設置届	雇用保険 適用事業所設置届 事業主事業所各種変更届 事業主控	64 ページ
納付書・領収証書	納付書・領収証書	65 ページ
申告書	労働保険 概算・増加概算・確定保険料 申告書	66 ページ
納入通知書	労働保険料等納入通知書	67 ページ
	労働保険事務等委託書	68 ページ
	年度労働保険料等納付済通知書	69 ページ
	労働（労災）保険料納付済証明書	70 ページ
	労働保険料等納入証明書	71 ページ
その他	労働保険等一括有期事業総括表算定基礎賃金等の報告	72 ページ
	事業所台帳全記録照会（ヘッダー）	73 ページ
	名称、所在地等変更届	74 ページ
	事業所台帳	75 ページ

～正しい労働保険番号の登録のお願い～

労働保険番号は基幹番号の末尾により適用される労働保険が異なります。正しい労働保険番号のご登録をお願いします。

14桁											
①府県		②所掌	③管轄		④基幹番号					⑤枝番号	
									※		
適用	労働保険	基幹番号の末尾		概 要							
1元適用	雇用保険 労災保険	0 (事務組合の場合は1)		一般の事業所（一元適用事業所）の労働保険番号 (1つの労働保険番号で労働保険・雇用保険が両方成立している)							
2元適用	雇用保険 のみ	2 (事務組合の場合は3)		建設業などの二元適用事業所の雇用保険に該当する労働保険番号 (二元適用で建設業の雇用保険のみ成立している)							
		4		二元適用事業所の林業等の労災保険番号（二元適用で林業の雇用保険のみ成立している）							
	労災保険 のみ	5		建設業等の労災保険番号（二元適用で建設業の労災保険のみ成立している。（一括有期事業））							
		6 (事務組合の場合は7)		二元適用事業所の事務部門に従事する職員の労災保険番号 (二元適用で事務所労災のみ成立している)							

発行元（入手元）：労働保険事務組合

令和0年00月00日

株式会社〇〇建設
代表取締役 〇〇 〇〇殿

令和0年00月 現在、当事務組合にて雇用保険に加入済みであることを証明いたします。

雇用保険番号	①
名 称	②
適用年月日	
事務組合加入年月日	



- ①雇用保険番号(労働保険番号)
- ②事業所名称
- ③証明印等（公印・受領印・発行者印等…）

発行元（入手元）：労働保険事務組合

労働保険

保険関係成立証明書

下記の方は、労働災害保険関係について、成立していることを証明致します。

○

○委託事業所 株式会社 ①

○労働保険番号

都道府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番

②
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○

平成○○年○○月○○日
○○○○○○○○○○○○
○○○○商工会労働保険事務組合
会長 ○○ ○○

③
印

①商号または名称
②雇用保険番号(労働保険番号)
③証明印等（公印・受領印・発行者印等…）

発行元（入手元）：労働保険事務組合

労働保険成立証明書

株式会社 ○○○○ 殿 ①

労働保険事務組合

〇〇労働保険協会
理事長 〇〇〇〇

② 印

貴社の労働保険番号は、下記の通り成立され、且つ継続いたしていることを証明します。

尚、保険成立が数種に亘る事業所は、基幹番号の末尾番号と枝番号で区別されています。

御注意下さい。

③	府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号	○○○○	○○○	○○
						○○○○○		○○○○○○○○○○ ○○○○○
						○○○○○		○○○○○
						○○○○○		○○○○○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

- ①商号、名称
②証明印等（公印・受領印・発行者印等…）
③契約者番号（労働保険番号）

発行元（入手元）：労働保険事務組合

証 明 書

〇〇〇〇〇

所在地 〇〇県〇〇区〇〇町〇丁目〇番地〇〇号

名称 〇〇〇〇株式会社 ①

事業主名 建設 太郎

平成〇〇年〇〇月〇〇日現在において、労働保険料(雇用保険)は、
納付済であることを証明します。

〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

労働保険事務組合名称
〇〇〇〇商工会議所
労働保険事務組合
会 頭 〇 〇 〇 〇

③ 印

労働保険番号	府県	所	管轄	基	幹	番	号	枝番号

 ②

- ①事業所名
- ②雇用保険番号(労働保険番号)
- ③証明印等（公印・受領印・発行者印等…）

発行元（入手元）：労働基準監督署または都道府県労働局（ハローワーク）

雇用保険適用事業所設置届事業主事業所各種変更届事業主控

000

事業所の名称(1)

(2)

①

⑫労働保険番号

②

③印

- ①事業所名称
- ②雇用保険番号(労働保険番号)
- ③証明印等（公印・受領印・発行者印等…）

[illegible]

- ①雇用保険番号(労働保険番号)
②事業所名称
③証明印等(公印・受領印・発行者印等…)

[illegible]

- 66

発行元（入手元）：労働保険事務組合

労働保険料等納入通知書

○○○○○○

①

殿

労働保険料等納入通知書

労働保険番号				0/000
府県	所掌	管轄	基 幹 番 号	枝番号

(0-000)

○○○		
○○○		
○○○		

金	円
---	---

上記金額を 年 月 日までに当回事務組合に納入してください。

なお、さきの口座振替契約により納入される場合は、ご指定の口座から

第1期分(上記金額)は 月 日・第2期分は 月 日・

第3期分は 月 日に引き落としさせていただきますのでご承知ください。

平成 年 月 日

③ 印

平成○年度 期別納付額

TEL

項目 期別	確 定 保 險 料		概算保険 料 (円)	保険料計 (円)	予備欄1 (円)	(円)	(円)	納 付 額 合 計 (円)
	不足額(円)	充当額(円)						
第1期								
第2期								
第3期								
合 計								

○○○○○○○○○○

○○○○○○○○				○○○○○○○○			
○○○○○		○○○○○		○○○		○○○○○○	
○○○							
○○○							
○○○							
○○○							
○○○○○○○○							
○○○○○○○○							
○○○○○○○○							

○○○○○○○○○○										○○○○○○○○○○									
○○○○○					○○○○○					○○○					○○○○○○○				
○○○																			
○○○																			
○○○																			
○○○																			
○○○○○○○○○																			

0000	
------	--

- ①事務所名称
②雇用保険番号(労働保険番号)
③証明印等(公印・受領印・発行者印等…)

発行元（入手元）：労働保険事務組合

[illegible]

- ①事業場名称
②雇用保険番号(労働保険番号)
③証明印等(公印・受領印・発行者印等…)

年度労働保険料等納付済通知書

発行元（入手元）：労働保険事務組合

[illegible]

- ①商号または名称
②労働保険番号
③証明印等（公印・受領印・発行者印等…）

発行元（入手元）：労働保険事務組合

労働（労災）保険料納付済証明書

所在地

名称 ①

事業主名

労働保険番号	府県	所掌	管轄	基幹番号					枝番号		

 ②

上記労働保険番号の労働（労災）保険料について、証明日現在において
法定納付期限到来分まで納付済みであることを証明します。

平成 00 年 00 月 00 日

歳入徴収官 ○ ○ 労働局長 ④

○○労働基準監督署長 ④

労働保険事務組合名称

○○商工会議所
労働保険事務組合
会頭 ○ ○ ○ ○



①商号、または名称
②労働保険番号
③証明印等（公印・受領印・発行者印等…）

①事業所名
②労働保険番号
③証明印等（公印・受領印・発行者印等…）

事業所台帳全記録照会（ヘッダー）

発行元（入手元）：労働基準監督署または都道府県労働局

事業所台帳全記録照会（ヘッダー）

1. 法人番号
○○○○○○○

2. 事業所番号
○○○○○○○○○○○

3. 管轄区分
○

4. 台帳作成年月日
○○○○○○○

5. 台帳保存区分
□

6. 事業所の名称
① ○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○

7. 郵便番号
○○○○○

8. 事業所の所在地
○○○○○○○○○○○○○○○○○○

9. 事務所の電話番号
○○○○○○○○○○○○○

10. 設置年月日
○○○○○○○

11. 設置区分
○ {○○○○○○○}

12. 事業所区分
○ {○○○○○○○}

13. 産業分類
○○

14. 労働保険番号
② 0000 0000 000

15. 廃止等年月日
□

16. 廃止等区分
□

17. 統合先（移転先）事務所の事業所番号
□

18. 取得中の被保険者数
○○○

19. 管轄変更表示
□

20. 前月末現在被保険者数
○○○

21. 事業所台帳備忘コード
□

22. 船舶所有者区分
□

23. 被保険者証整理記号
□

○
○
○
○

③
印

- ①事業所名
- ②労働保険番号
- ③証明印等（公印・受領印・発行者印等…）

①労働保険番号
②商号、または名称
③証明印等（公印・受領印・発行者印等…）

①労働保険番号
②事業所名
③証明印等（公印・受領印・発行者印等…）