

平成29年2月8日

会 員 各 位

東京 SR 経営労務センター事務局

労働保険加入勧奨状況報告書の提出について

拝 啓 立春の候、会員の皆様にはますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

日頃は当センターの事業運営に、ご理解とご協力をいただきまして誠にありがとうございます。

さて、未手続事業場に対する加入勧奨を行った結果、新規成立に至った場合に「労働保険適用促進成功報酬費等」が全国労働保険事務組合連合会から支給されることとなっております。

当該成功報酬費の申請につきましては、各位からの標記報告書に基づき、当センターから全国労働保険事務組合連合会東京支部を経由して行い、おおむね四半期ごとに各位に振込をさせていただいておりますが、本事業は「単年度決算事業」のため、年度を跨いでの申請はできないこととなっております。

従いまして、例年のことではありますが、報告書ご提出にあたっては次の点にご留意いただくようお願い申し上げます。

- ① 勧奨の結果新規成立した場合あるいは未提出の報告書がある場合は、早めにご提出願います。
- ② 雇用保険が新規成立した場合は、次の書類の添付漏れにご留意願います。
 - ・雇用保険適用事業所設置届事業主控の写し
 - ・雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(事業主通知用)の写し

③ 提出期限

ア 本年度2月期分までの申請期限が3月6日までとされておりますので、当センター事務局へのご提出は3月3日(金)の午前中までにお願い致します。

イ 本年度3月期分の申請期限が3月17日までとされておりますので、当センター事務局へのご提出は3月16日(木)の午前中までにお願い致します。(3月分は Fax でも可)

※ 雇用保険雇用保険関係を成立した場合は、「雇用保険適用事業所設置届事業主控の写し」及び「被保険者の雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(事業主通知用)」(被保険者全員分の添付が必要となりました。

※ 第1回目加入勧奨日より6ヵ月以内に成立・委託をした未手続事業所が対象になります。

労働保険加入勧奨状況報告書

東京SR経営労務センター 殿

社会保険労務士会員氏名(捺印)・所在地・電話番号を記入願います。

平成〇〇年4月1日

会員氏名 SR 慎太郎 **印**

所在地 千代田区三崎町△-△-△-〇F

電話番号 03-XXXXX-XXXXX

事業所への訪問年月日をご記入ください。

事業場名	株式会社 SR商事	代表者名	SR 太郎
所在地	〒123-XXXX 千代田区内神田□-□-□ 〇階	電話番号	03-XXXXX-XXXX

訪問年月日	平成〇〇年 4月 1日(〇〇時頃)	対応者氏名	SR 次郎
-------	-------------------	-------	-------

一回目	1 成立手続の見込みである
	2 加入勧奨を行ったが、成立手続の見込みが不明。 未手続の理由等(必ず記入して下さい。複数回答可。) イ. 保険料負担が大変 ロ. 制度の理解が不十分 ハ. 事務処理が困難 ニ. 労働者が入りたがらない ホ. 他が加入したら考える ヘ. 加入の必要を感じない ト. 社労士・税理士等に相談する チ. その他(具体的に)

事業所のご担当者・代表者等

訪問年月日	平成〇〇 8月20日(XX時頃)	対応者氏名	SR 太郎
-------	------------------	-------	-------

二回目	① 成立手続の見込みである
	2 加入勧奨を行ったが、成立手続の見込みが不明。 未手続の理由等(必ず記入して下さい。複数回答可。) イ. 保険料負担が大変 ロ. 制度の理解が不十分 ハ. 事務処理が困難 ニ. 労働者が入りたがらない ホ. 他が加入したら考える ヘ. 加入の必要を感じない ト. 社労士・税理士等に相談する チ. その他(具体的に)