

従業員が入社したとき

入社日 年 月 日

氏 名	
-----	--

加入が必要な保険	健康保険（扶養家族 有・無） 厚生年金保険 雇用保険
----------	-------------------------------

No	作 成 書 類	頁	提出期限	届出先	チェック
1	雇用保険被保険者資格取得届	92	翌月 10 日	職安	
2	兼務役員雇用実態証明書	94	翌月 10 日	職安	
3	雇用保険被保険者証再交付申請書	96	翌月 10 日	職安	
32	健康保険・厚生年金保険 被保険者資格取得届	168	5 日以内	社保	
33	健康保険被扶養者（異動）届	170	5 日以内	社保	
34	第 3 号被保険者資格取得届	172	5 日以内	社保	

必 要 事 項	チェック	備考
年金手帳の確認		社会保険の加入に必要
前職の雇用保険被保険者証の提出 （加入歴がある場合）		雇用保険被保険者証がない場合は、再交付申請書を提出
扶養控除申告書の提出		源泉所得税の計算に必要
前職の源泉徴収票の提出 （当該年に他の事業所で勤めていた場合）		年末調整時に必要

備考
