

【別添1】 加入対象保険チェック表

加入が必要な保険があるかどうかをチェックするための書類です。
 就業条件明示書を見ながら①～⑥の□内に記入してください。
 記入後は、同封の「各種保険加入について」のP3を参照してください。

① 契約書記載の勤務時間は何時間ですか？

| | | |
|---------|---------|-------|
| 契約開始時間 | 契約終了時間 | 休憩時間 |
| □ : □ | ~ □ : □ | □ : □ |
| 例) 9:00 | 16:00 | 1:00 |

1日の勤務時間 A

□ : □

例) 6:00

② 週の所定労働日数は何日ですか？

※月〇～〇日での契約となる方は、算出方法が異なります。備考欄をご確認ください。

| | | |
|-------|-------|---|
| 週 □ 日 | ~ □ 日 | 平均の日数 B |
| □ | □ | □ 日 |
| 例) 4日 | 5日 | 4.5日 |

③ 週の所定労働時間は20時間以上ですか？

※月〇～〇日での契約となる方は、算出方法が異なります。備考欄をご確認ください。

| | | | | |
|--|---|--|---|--|
| 所定労働時間 A □ : □ 例) 6:00 | × | 平均の日数 B □ 日 4.5日 | = | 週の所定労働時間 C □ : □ 27:00 |
|--|---|--|---|--|

はい D

いいえ E

④ 契約書記載の契約期間は31日以上ありますか？（いずれかに☑をつけてください）

はい F

いいえ G

⑤ 月額賃金は88,000円以上ありますか？（いずれかに☑をつけてください）

※月〇～〇日での契約となる方は、算出方法が異なります。備考欄をご確認ください。

| | | | | | | |
|---|---|--------------------|---|----|---|------------------------|
| 週の所定労働時間 C □ : □ 例) 27:00 | × | 時給 □ 円 1,200 | × | 4週 | = | 月額賃金 □ 円 129,600 |
|---|---|--------------------|---|----|---|------------------------|

はい H

いいえ I

⑥ 契約書記載の契約期間は、1年以上の見込み（「長期契約」で「更新の可能性有り」と明示）ですか？

（いずれかに☑をつけてください）

はい J

いいえ K

※ 備考

月〇～〇日での契約となる方は、週の所定労働日数及び時間、月額賃金の算出方法が異なります。

例) 月11日～12日の契約の場合、平均11.5日をとって

② 月11.5日×12÷52週＝週の平均日数は2日（小数点以下省略）・・・ B

③ 1日6時間×月11.5日×12ヵ月÷52週＝週の所定労働時間は15時間（小数点以下省略）・・・ C

⑤ 1日6時間×月11.5日×時給1,200円＝82,800円・・・ H

ご自身が加入対象かどうか不明な場合は、

社会保険担当（電話：03-5363-4555、メール：shaho@b-style.net）までお問合せください。