

申込み従業員についての確認書(チェックシート)

下記のとおり事業主の同居の親族について、届け出ます。

記入日 年 月 日

独立行政法人 勤労者退職金共済機構

中小企業退職金共済事業本部 殿

共済契約者名称
法人-法人名
 個人事業主-代表者名

担当者名

この書類は、新規退職金共済契約申込みの際に、事業主の同居親族の加入である場合、中退共本部から事業所宛てにお送りいたします。予め、お客様にご用意（ダウンロード）いただく必要はござ

1. 事
 - a 同居の親族のみを雇用している → 2.へ進む
 - b 同居の親族以外に従業員を雇用している → 2.へ進む
 - c 同居の親族は雇用していない → 以下の2.については記入不要です

2. 同居の親族の氏名・続柄・小規模企業共済制度への加入の有無や雇用状況(従業員であることの確認)を、同居の親族であるご本人が記入をしてください。

加入させる従業員氏名	続柄	小規模企業共済制度への加入の有無	同居の親族が「従業員」であることの確認 (使用従属関係の確認)			
			具体的な仕事の依頼・指示等に対して自由に拒否することはできない。	仕事の内容・方法について、事業主の具体的な指揮命令を受けている。	勤務場所及び勤務時間が決められ管理されている。	事業主の指揮監督の下で行う労働に対して、報酬が支払われている。
		有・無	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
		有・無	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
		有・無	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
		有・無	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
		有・無	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ

見本

※ このチェックシートに、「申込者に使用される者であることを証する書類」及び「賃金を支払われる者であることを証する書類」を添えて同封の返信用封筒にて返送してください。

(注)裏面の留意事項をご確認のうえ、記入例をご参考に記入してください。

(注)申込時の状況をご記入ください。

(注)同居の親族とは、事業主と生計を一にする親族をいいます。

《留意事項》

- ◇ このチェックシートは、加入させる従業員が、使用従属関係のある「従業員」であることを確認するものです。
- ◇ 事業主と生計を一にする同居の親族(以下、「同居の親族」)である従業員は、このチェックシートのほかに、申込者に使用される者であることを証する書類(労働条件通知書の写し、ない場合は労働条件確認書)及び賃金を支払われる者であることを証する書類(賃金台帳、経費帳又は所得税源泉徴収簿の写し)が必要です。(この書類は、退職時にも必要になります。)
- ◇ 小規模企業共済制度(独立行政法人中小企業基盤整備機構によって運営されている事業主や役員のための退職金制度)に加入している者は、当制度には加入できません。
- ◇ 同居の親族のみを雇用する事業主には、加入促進のための掛金負担軽減措置(新規加入助成)及び掛金月額増加の促進のための掛金負担軽減措置(月額変更助成)の対象にはなりません。
- ◇ 同居の親族以外の者を雇用する共済契約者が、同居の親族のみを雇用することとなった時や、同居の親族のみを雇用する共済契約者が同居の親族以外の者を雇用することとなった時は、別途「従業員として雇用する事業主の同居の親族に係る変更届」(様式15)を提出してください。
- ◇ 同居の親族でなかった被共済者が同居の親族となった時、もしくは同居の親族であった被共済者が同居の親族でなくなった時は、別途(様式15)を提出してください。

【記入例】

申込み従業員についての確認書(チェックシート)

下記のとおり事業主の同居の親族について、届け出ます。

記入日 2年 10月 26日

独立行政法人 勤労者退職金共済機構
中小企業退職金共済事業本部 殿

共済契約者名称
法人-法人名 株式会社 中退共製作所
個人-事業主-代表者名

担当者名 中退 一郎

記

1. 事業所全体の雇用状況について(該当するもの1つに○印をしてください。)

- a 同居の親族のみを雇用している → 2へ進む
- b 同居の親族以外に従業員を雇用している → 2へ進む
- c 同居の親族は雇用していない → 1へ進む

2. 同居の親族の氏名・続柄・小規模企業への加入状況・雇用状況(従業員で)本人が記入を

加入させる従業員氏名	続柄	小規模企業への加入状況	具体的な仕事の指	仕事の内容・方法について、事業主の具体的な指揮命令を受けている。	指揮監督の下で行
中退 京子	妻	有・ <input checked="" type="radio"/>	はい・ <input checked="" type="radio"/>	はい・ <input checked="" type="radio"/>	はい・ <input checked="" type="radio"/>
中退 太郎	長男	有・ <input checked="" type="radio"/>	はい・ <input checked="" type="radio"/>	はい・ <input checked="" type="radio"/>	はい・ <input checked="" type="radio"/>
		有・無	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ

申込み従業員の中の同居の親族の方ご本人が記入してください。

すべてご記入ください。就労実態に合わせて正しくご記入ください。

見本