

平成 28 年 11 月 22 日

建専連 会員団体 御中

(一社) 建設産業専門団体連合会
会長 才賀 清二郎
(公印省略)

平成 28 年度 「社会保険等加入状況」に関する
アンケート調査について (ご依頼)

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より、当連合会の活動につきまして御理解、御協力をいただき、厚く御礼申し上げます。

さて、建設業における社会保険加入除対策については、国土交通省及び地方整備局等において協議会を設置し、貴団体でもご対応されているところです。

当連合会では、「特別委員会」(社会保険加入対策具体化検討委員会)を設置し、平成 24 年度から実施している「社会保険等加入状況」に関する項目の調査を今年度も実施することといたしました。

つきましては、本調査の調査票及び記入要領をお送りいたしますので、貴団体に所属の会員企業様に配付のうえ、下記期間中に御回答頂きますようお願い申し上げます。

本調査票の回答方法につきましては、調査の効率化・迅速化に資するため、主としてホームページ経由での回答を図りたいと考えておりますが、紙媒体等での御回答にも対応いたします。

本調査結果は、回答企業が特定されるような形で公表されることはございませんので、実態等を率直にご記入下さいますよう、お願い申し上げます。

ご多忙の中、誠に恐れ入りますが、本調査にご協力を賜りますよう、よろしくようお願い申し上げます。

敬具

記

1. 調査方法：貴団体所属の会員企業様に別添の「調査票」及び「記入要領」を配付
2. 回答方法：以下いずれかの方法でご回答下さい (詳細は別添「記入要領」をご覧ください)
 - (1) 専用ホームページからの入力・送信
 - (2) 調査票を印刷して記入(貴団体様を通して返送)
3. 回答期間：平成 28 年 12 月末
4. ご記入の基準日は「平成 28 年 10 月 1 日現在」でお願いいたします。

【お問い合わせ】(一社) 建設産業専門団体連合会 事務局

電話：03-5425-6805

【社会保険等加入状況アンケート調査の記入要領】

1. 社会保険等加入状況の調査目的は、会員企業様だけでなく、会員企業様と取引のある専属下請企業様の社会保険の加入実態を調査するものです。記入欄も、「会員企業」と「専属下請企業」とを分けてありますので、対象企業にあった数値をご記入して下さい。
2. 「専属下請企業」の記入欄は、特定の一社ではなく、該当する各社の合計値を入力して頂くものです。会員企業様は、予め下請企業各社の状況を把握し、それらの合計値を取りまとめたうえでご記入して下さい。(各社の状況把握にあたっては、添付ファイルの「下請配布シート」をご利用頂くと便利です)
3. 「専属下請企業」に関しては、全数(対象となる全ての専属下請企業)がわからなくても構いません。懇意の専属下請企業を複数選び、判る範囲内でできるだけ正確にご記入して頂ければ幸いです。

(1) 専用ホームページから回答する方法

- 1. ウェブページ上に設置した調査票へのアクセスをお願いします。
 - ・ウェブページのURL <http://www.kensenren.or.jp/hoken-r/>
※ブラウザのアドレスバーに上記URLを入力しページを表示させてください。
 - ・「社会保険等の加入状況」に関するアンケートに答える」のボタンをクリックしてください。
- 2. 表示される画面の手順に従い、入力を行ってください。

<http://www.kensenren.or.jp/hoken-r/>

①アンケート案内ページ



● 「社会保険等の加入状況」に関するアンケートに答える」のボタンを押して下さい。

②はじめにお読み下さい



● 「次へ」を押して下さい。

③会員企業の情報

● ご記入者である会員企業様の情報をご記入下さい。
● 「次へ」を押して下さい。

④会員企業の加入状況

新社の従業員区分	健康保険				年金保険				雇用保険			
	加入	加入	加入	加入	加入	加入	加入	加入	加入	加入	加入	加入
A. 社員 (会社が社員と契約に基づき給与等を継続支払っている者)												
役員												
専務役員 (役員兼任)												
役員 (役員兼任以外)												
役員 (役員兼任以外)												
外国籍従業員												
社員総数												
B. 社員以外 (社員には含まれないが、賃金形態に名前を記し、給与を支払っている者)												
日給の者												
日給・月給の者												
月給の者												
それ以外												
社員以外総数												
計 (A+B)												

● ご記入者である会員企業様における、社会保険等加入状況をご記入して下さい。
● 「次へ」を押して下さい。
(空欄があると次へ進めません)

⑤ 専属下請会社の企業数

- ご記入者である会員企業様の専属下請企業数を、ご記入して下さい。
- 「次へ」を押して下さい。
「1」社以上の場合は⑥に進みます。
「0」社の場合は⑦に進みます。

専属下請会社に

今期、集計対象とする専属下請会社数は何社ですか 社
(調査票「協力会社における加入状況記入」シートの記入枚数)

前へ **次へ**

⑥ 専属下請会社の加入状況

3. 専属下請会社における社会保険等の加入状況についてお答え下さい。

○調査結果は所属企業が特定されるように入力して下さい。

- ・各空欄に該当する人数を記入し、身分名等の区分に記入して下さい。
- ・企業番号の記入が困難な場合は、
- ・土曜労働、夜間労働等の場合は、
- ・高齢者などの雇用関係等は、
- ・記入欄に入力できずとも、
- ・当該欄は[0]にて移動して下さい。

専属下請会社における従業員区分	専任	兼務	パート	アルバイト	派遣	その他
A. 社員 (会社が社員と契約に基づき)						
役員						
専任役員						
役員、専任職員以外						
外国人技能実習生						
社員総数	0	0	0	0	0	0
B. 社員以外 (社員には含まれないが、賃金台帳に名前を記載し、給与等を受払っている者)						
日給の者						
日給・月給の者						
月給の者						
それ以外						
社員以外総数	0	0	0	0	0	0
計 (A+B)	0	0	0	0	0	0

前へ **次へ**

- 会員企業様の専属下請企業における加入状況です。予め各社の社会保険等加入状況を調べておき、その合計値をご記入下さい。
- 「次へ」を押して下さい。
(空欄があると次へ進めません)

⑦ 確認ページ

社会保険等加入状況に関するアンケート調査
一般社団法人 建設産業専門団体連合会

以下の回答内容をご確認の上、修正がある場合は「回答を修正する」ボタンをクリックし、再度この内容で送信して下さい。

1. ご記入内容に

○本調査結果は「企業名」が外部等に公表されることはありません。
※調査の記入は半角で入力して下さい。
※調査結果は[0]にて移動することができます。

F 1. 弊社名 (無記入でも可)

F 2. 所属団体名 (一つ選択)

F 3. 所在地 (一つ選択)

F 4. 記入者の氏名 (無記入でも可)

F 5. 記入者のE-mail
※アンケートご回答後、こちらのアドレスに確認メールが送信されます。

回答を修正する

2. 専属下請会社の社会保険等の加入状況についてお答え下さい

○本調査結果は「企業名」が外部等に公表されることはありませんので、変更等をご希望の際はご記入下さいませようお願い申し上げます。

- これまで入力した内容が一覧されます。もし修正したいデータがあった場合、「回答を修正する」をクリックし修正して下さい。
- 間違いなければ、最下段の「送信する」ボタンを押して下さい。データが送信されます。

⑧ 最終ページ

社会保険等加入状況に関するアンケート調査
一般社団法人 建設産業専門団体連合会

設問は以上です。ご回答ありがとうございます。

ブラウザを閉じて終了してください。

- 「設問は以上です。ご回答ありがとうございました。」という表示が出たらアンケートは終了です。

- 無事アンケートが送信された旨のメールが③で入力された E-mail アドレス宛に届きます。

※回答にあたっては画面上の指示に従い、必ず最後の「設問は以上です。ご回答ありがとうございました。」画面までお進み下さい。入力画面の途中で画面を閉じるなどしますと回答は送信されません。

(2) 調査票(紙)を使って回答する方法 (ホームページからの入力できない会員企業様の場合)

1. ホームページ経由での回答が困難な企業様については、添付ファイルに含まれるシート「調査票1(会員自社)」・「調査票2(下請)」を印刷してご使用下さい。なお「調査票2(下請)」の記入にあたっては、予め「下請配布シート」の記入を該当企業に渡し、状況を記入してもらっておくとスムーズに入力ができます。
2. 記入が終わった「調査票1(会員自社)」「調査票2(下請)」「下請配布シート」は、本調査の依頼を受けた各団体様へご提出して下さい。

〈会員団体様へ〉

- ・上記で回収した「調査票1(会員自社)」・「調査票2(下請)」は、下記送付先へ郵便・宅配便等で送付して下さい。「下請企業配布シート」は、分析の必要性が生じることも想定されますので、できれば一時的に保管して下さい。
- ・集計に係る時間短縮を図るため、回答期限前であっても、ある程度回収票が集まりましたら、下記送付先へご送付頂ければ幸いです。なお、発送に伴う費用につきましては貴団体でご負担下さいますようお願いいたします。
- ・送付先(本調査に係る委託業者)：〒101-0052 東京都千代田区神田小川町3-8 神田駿河台ビル4階
(株)日本アプライドリサーチ研究所 「建設業の社会保険加入状況アンケート」係 行

お問い合わせ

一般社団法人 建設産業専門団体連合会(建専連)事務局

E-mail: info@kensenren.or.jp / 電話: 03-5425-6805

調査票1 (会員自社における加入状況)

○調査結果は回答企業が特定されるような形で公表されることはありませんので、実態等を率直にご記入下さい。

■本調査票は、会員自社における社会保険(健康保険、厚生年金保険)、労働保険(雇用保険)等の加入状況をご回答頂くものです。

■身分名称の如何に関わらず、御社が契約などにより直接に給与を支払っている者すべてが調査対象となります。

■全従事者の記入が困難な場合は、いま把握している従事者の範囲で記入して下さい。

■記入にあたっては、色のついた記入欄すべてに記入して下さい(社名は無記名も可)。該当者がいない場合は、記入欄ごとに必ず「0」と記入して下さい。

御社名:

所属団体:

所在都道府県名:

都・道・府・県

(社名は無記名でも可)

本票は、会員企業様が、自社における状況を記入して頂くものです。

提出時には「調査票2」と併せてご提出をお願いします。

従事者の区分	健康保険				年金保険				雇用保険			
	協会けんぽ	国民健康保険等	未加入	計① (左3列の合計)	厚生年金	国民年金	未加入	計② (左3列の合計)	加入	うち、短期雇用特例被保険者の数	未加入	計③ (加入・未加入の合計)
(a) 社員 <small>会社が社員と契約に基づき給与等を直接支払っている者。</small>												
・役員	人	人	人	人	人	人	人	人				
・事務職(パートを含む)	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
・役員、事務職以外	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
・外国人技能実習生	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
総数(上記4区分の合計)	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
(b) 社員以外 <small>社員には含まれないが、賃金台帳に名前を記載し、給与等を支払っている者</small>												
・日給の者	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
・日給・月給の者	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
・月給の者	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
・それ以外	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
総数(上記4区分の合計)	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
計(a)社員総数+(b)社員以外の総数	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人

※土建国保、国保組合等の加入者は、「国民健康保険等」に加入しているものとして記入して下さい。

※各行の、「計①」と「計②」と「計③」は同数になります。

※高齢者などの適用除外者は、個人の加入状況を記入して下さい。

※「(a)社員」のうち、役員の「雇用保険」に関する記入は不要です。

調査票2 (専属下請会社の加入状況<集計結果>)

○調査結果は回答企業が特定されるような形で公表されることはありませんので、実態等を率直にご記入下さい。

■本調査票は、御社の専属下請会社における社会保険(健康保険、厚生年金保険)、労働保険(雇用保険)等の加入状況をご回答頂くものです。

■身分名称の如何に関わらず、御社が契約などにより直接に給与を支払っている者すべてが調査対象となります。

■全従事者の記入が困難な場合は、いま把握している従事者の範囲で記入して下さい。

■記入にあたっては、色のついた記入欄すべてに記入して下さい(社名は無記名可)。該当者がいない場合は、記入欄ごとに必ず「0」人と記入して下さい

本票は、会員企業様が、専属下請会社の状況を把握し、その集計結果を、記入して頂くものです。

※各下請会社の状況把握にあたっては、次頁のシートなどをご利用頂くと便利です。

御社名:

本票の集計対象とした下請会社数: 社

(いま本票を記入されている回答企業様名、会社名は無記名でも可)

従事者の区分	健康保険				年金保険				雇用保険			
	協会けんぽ	国民健康保険等	未加入	計① (左3列の合計)	厚生年金	国民年金	未加入	計② (左3列の合計)	加入	うち、短期雇用特例被保険者の数	未加入	計③ (加入・未加入の合計)
(a) 社員 <small>会社が社員と契約に基づき給与等を直接支払っている者。</small>												
・役員	人	人	人	人	人	人	人	人	人			
・事務職(パートを含む)	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
・役員、事務職以外	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
・外国人技能実習生	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
総数(上記4区分の合計)	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
(b) 社員以外 <small>社員には含まれないが、賃金台帳に名前を記載し、給与等を支払っている者</small>												
・日給の者	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
・日給・月給の者	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
・月給の者	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
・それ以外	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
総数(上記4区分の合計)	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
計(a)社員総数+(b)社員以外の総数	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人

※土建国保、国保組合等の加入者は、「国民健康保険等」に加入しているものとして記入して下さい。

※各行の、「計①」と「計②」と「計③」は同数になります。

※高齢者などの適用除外者は、個人の加入状況を記入して下さい。

※「(a)社員」のうち、役員「雇用保険」に関する記入は不要です。

専属下請会社の加入状況〈個別の記入シート〉

本票は、会員企業が、協力会社の状況を把握するために、ご利用頂くシートです。

○調査結果は回答企業が特定されるような形で公表されることはありませんので、実態等を率直にご記入下さい。

■身分名称の如何に関わらず、御社が契約などにより直接に給与を支払っている者すべてが調査対象となります。

■全従事者の記入が困難な場合は、いま把握している従事者の範囲で記入して下さい。

■記入にあたっては、色のついた記入欄すべてに記入して下さい(社名は無記名可)。該当者がいない場合は、記入欄ごとに必ず「0」人と記入して下さい。

御社名(事業主・個人事業主)

(会社名は無記名でも可)

従事者の区分	健康保険				年金保険				雇用保険			
	協会けんぽ	国民健康保険等	未加入	計① (左3列の合計)	厚生年金	国民年金	未加入	計② (左3列の合計)	加入	うち、短期雇用特例被保険者の数	未加入	計③ (加入・未加入の合計)
(a) 社員 会社が社員と契約に基づき給与等を直接支払っている者。												
・役員	人	人	人	人	人	人	人	人	人		人	人
・事務職(パートを含む)	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
・役員、事務職以外	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
・外国人技能実習生	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
総数(上記4区分の合計)	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
(b) 社員以外 社員には含まれないが、賃金台帳に名前を記載し、給与等を支払っている者												
・日給の者	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
・日給・月給の者	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
・月給の者	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
・それ以外	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
総数(上記4区分の合計)	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
計(a)社員総数+(b)社員以外の総数	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人

※土建国保、国保組合等の加入者は、「国民健康保険等」に加入しているものとして記入して下さい。

※各行の、「計①」と「計②」と「計③」は同数になります。

※高齢者などの適用除外者は、個人の加入状況を記入して下さい。

※「(a)社員」のうち、役員の「雇用保険」に関する記入は不要です。