

<記載例>

「業務の具体的内容」欄は、災害が発生したとき、労災保険給付の対象となるかを判断する上で重要な項目ですので、特別加入者として行う業務の具体的内容を、明確に記載してください。
※労働時間・休憩時間も記載してください。

「従事する特定業務」欄は、特別加入者として従事する業務が欄内の1から7までに掲げる特定業務のいずれかに該当する場合には、その該当する特定業務の番号を○で囲み、いずれにも該当しない場合には、9を○で囲んでください。

■ 様式第34号の7 (表面)

労働者災害補償保険 特別加入申請書 (中小事業主等)

帳票種別 **36211**

① 申請に係る事業の労働保険番号
 府 県 所 属 管 轄 課 課 長 官 号 枝 番 号
 記入してください

② 事業主の氏名 (法人その他の団体であるときはその名称)
厚生労働塗装有限公司

③ 申請に係る事業
 名称 (フリガナ) **コウセイロウカウトソウ エウゲンガイシャ**
 名称 (漢字) **厚生労働塗装有限公司**
 事業場の所在地 **神奈川県横浜市中区XX通X-0**

④ 特別加入予定者 加入予定者数 **計 3 名**

特別加入予定者	業務の内容	特定業務・給付基礎日額
フリガナ 氏名 コウセイ タロウ 厚生 太郎 生年月日 昭和41年 8 月 20 日	事業主との関係 (地位又は続柄) ①本人 業務の具体的内容 一般建築物の塗装 及びこれに付帯する業務 (トルエン・キシレン) 労働者の始業及び終業の時刻 9時00分~17時30分	従事する特定業務 1 粉じん 1 粉じん 3 振動工具 5 鉛 ②有機溶剤 9 該当なし 業務歴 最初に従事した年月 昭和61年 10 月 従事した期間の合計 27年間 6 ヶ月 希望する給付基礎日額 14,000 円
フリガナ 氏名 コウセイ ジロウ 厚生 次郎 生年月日 昭和42年 4 月 5 日	事業主との関係 (地位又は続柄) ③役員 (取締役) 業務の具体的内容 (休憩) 同上 労働者の始業及び終業の時刻 9時00分~17時30分	従事する特定業務 1 粉じん 1 粉じん 3 振動工具 5 鉛 ②有機溶剤 9 該当なし 業務歴 最初に従事した年月 昭和49年 4 月 従事した期間の合計 17年間 6 ヶ月 希望する給付基礎日額 18,000 円
フリガナ 氏名 コウセイ サダヲ 厚生 三郎 生年月日 昭和42年 10 月 10 日	事業主との関係 (地位又は続柄) ③役員 (取締役) 業務の具体的内容 (休憩) 同上 労働者の始業及び終業の時刻 9時00分~17時30分	従事する特定業務 1 粉じん 1 粉じん 3 振動工具 5 鉛 ②有機溶剤 9 該当なし 業務歴 最初に従事した年月 昭和49年 8 月 従事した期間の合計 16年間 8 ヶ月 希望する給付基礎日額 14,000 円

⑤ 労働保険事務の処理を委託した年月日 **平成26年 4 月 1 日**

⑥ 労働保険事務組合の証明
 上記⑤の日より労働保険事務の処理の委託を受けていることを証明します。
 労働保険事務組合の名称 **労働保険事務組合 00 商工会**
 郵便番号 **231-0000** 電話番号 **045-0000-XXXX**
 主たる事務所所在地 **神奈川県横浜市中区00町△-△**
 代表者の氏名 **常盤 一郎**

⑦ 特別加入を希望する日 (申請日の翌日から起算して14日以内) **平成26年 5 月 1 日**

◎裏面の注意事項を読んでから記載してください。
 ※印の欄は記載しないでください。(職員が記載します。)

特定業務のいずれかに該当する場合には、「業務歴」欄にその該当する特定業務に最初に従事した年月を上段に、特定業務に従事した期間の合計を下段に記載してください。
該当しない場合は斜線を引く。

「特別加入予定者」欄は、中小事業主とともに包括して加入しなければならない役員や家族従事者を全員記載してください。

上記のとおり特別加入の申請をします。
 平成26年 4 月 24 日
 神奈川県 労働局長 殿

郵便番号 **231-0000** 電話番号 **045-211-0X0X**
 住所 **神奈川県横浜市中区XX通X-0**
 事業主の氏名 **厚生労働塗装有限公司 代表取締役 厚生太郎**
 (法人その他の団体であるときはその名称及び代表者の氏名)

※印刷する時は、設定を『実際のサイズ』にして下さい。(両面印刷)
 ※コピーしたものは不可です。

※裏の社会保険労務士記載欄にも必ず記名・押印しておいて下さい。