（別添１）

【受付番号】00000

質問票

**～～～～　お勤め先に関してお伺いします　～～～～**

**質問１ 　あなたについて、当てはまる番号に○をつけて下さい。**

**１　　世帯主　　　　２　世帯主以外の国民健康保険の被保険者**

**質問２**　　あなたの現在の働き方について、当てはまる番号に○をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
| **１** 常勤の正規職員（法人代表取締役、その他の常勤役員、正社員等） |  |
| **２** パート・アルバイト（１週間の決められた労働時間が30時間以上） |  |
| **３** パート・アルバイト（１週間の決められた労働時間が30時間未満） |  |
| **４** その他（上記以外の働き方、現在は働いていない等） |  |

**【次の質問へ】※　３・４の場合は、確認終了（１・2の場合は質問３へ）**

**質問３** 　あなたのお勤め先（派遣社員の場合は派遣元）について、当てはまるものを**１つだけ**選び、○をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
| **１** 法人（株式会社、有限会社、医療法人、社会福祉法人等） |  |
| **２** 個人が経営（いつも５人以上の人が働いている） |  |
| **３** 個人が経営（いつも４人以下の人が働いている） |  |

**【次の質問へ】※　３の場合は、確認終了（１・2の場合は質問４へ）**

**質問４** 　あなたの現在のお勤め先のお名前等をお聞かせください。

なお、調査に必要となるため、できる限り詳細な記入をお願いします。

※派遣労働者の方は、派遣元の会社の名前、所在地等を記入して下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| お勤め先の名前 |  |
| お勤め先の所在地 |  |
| お勤め先の電話番号 |  |
| 勤務期間 | 自（　　年　　月　　日）から至（　　　　　　　　） |
|  |

**質問５** 年金事務所があなたの現在のお勤め先に調査を行うにあたり、あなたのお名前

を言って調査しても差し支えないかどうか、当てはまるものを選び、○をつけて

ください。

**１　　名前を伝えての調査をしてよい。**

**２　　匿名での調査にしてほしい。**

* **１に○をつけた場合は、お勤め先が、適正に社会保険を適用しているかどうか確認する際に、年金事務所がお勤め先の方へあなたの氏名、生年月日をお伝えすることとなります。**

**また、２に○をつけた場合は、匿名での調査となりますが、その場合、年金事務所での確認調査に期間を要する場合もありますので、ご了承下さい。**

上記質問について、年金事務所（**日本年金機構）に**あなたの個人情報の提供を同意いただきたく、以下に氏名・生年月日・住所・電話番号のご記入をお願いします。なお、この個人情報はこの度の調査以外の目的には使用しません。また、匿名での調査をご希望される場合であっても、記載内容の確認のためお問い合わせをさせていただくことがありますので、同様にご記入をお願いします。

氏名:　　　 　　　　　　　　　生年月日(昭和・平成)　　年　　月　　日

　　　　住所：

電話番号:

ご記入いただく項目は以上です。　ご協力ありがとうございました。

○○年金事務所　連絡先

　　　　　電話番号（○○○）○○○○

**○○**年金事務所連絡先

電話番号（○○○）**○○○○**