



新年発第1号
平成28年3月7日

東京都社会保険労務士会
会長 前田 昭博 殿

新宿年金事務所
所長 穂苅 稔
(東京都代表事務所)



平成28年度 社会保険労務士への算定基礎届の配付について (依頼)

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素から社会保険事業の運営につきまして格段のご協力を賜り、厚くお礼を申し上げます。

さて、毎年7月は定時決定事務にご協力をいただいているところですが、平成28年度の算定基礎届(ターンアラウンドCDを除く)の配付につきましても、昨年と同様に各社会保険労務士のご依頼により一斉送付することとしております。

具体的な配付方法につきましては、下記のとおり取扱うことといたしましたので、所属会員への周知方よろしくご配慮いただきますようお願い申し上げます。

記

1 概要

社会保険労務士への算定基礎届(ターンアラウンドCDを除く)の配付については、算定基礎届配付依頼書(以下「配付依頼書」という。)(別紙1)を年金事務所へ提出してください。

提出された配付依頼書に基づき、外部委託業者より後日郵送にて配付いたします。

なお、算定基礎届に係る事業主の同意書の提出を行っていないものがある場合は、配付依頼書に併せて同意書及び同意事業所一覧表を提出してください。

2 配付期間等

(1) 配付依頼書を平成28年5月2日(月)までに年金事務所へ提出してください



い。

なお、社会保険労務士事務所の所在地と異なる送付先を指定される場合は、配付依頼書の送付先欄に所在地・名称等を記入してください。

- (2) 配付依頼書にご記入いただいた社会保険労務士事務所の所在地又は指定の送付先へ平成28年6月16日(木)に一斉発送いたします。

なお、事務の取り扱い上、複数の受託事業所がある場合であっても、受託事業所分を1つに取りまとめることなく、事業所ごとの封筒により送付いたしますのでご理解ください。

- (3) 70歳以上被用者がいる事業所については、平成27年度と同様に、「算定基礎届等届出用紙」と、「厚生年金保険70歳以上被用者 算定基礎・月額変更・賞与支払届及び厚生年金保険被用者一覧表」は、別途、お送りいたしますので、ご注意ください。

3 算定基礎届配付の流れ(参考)

別紙2のとおり。

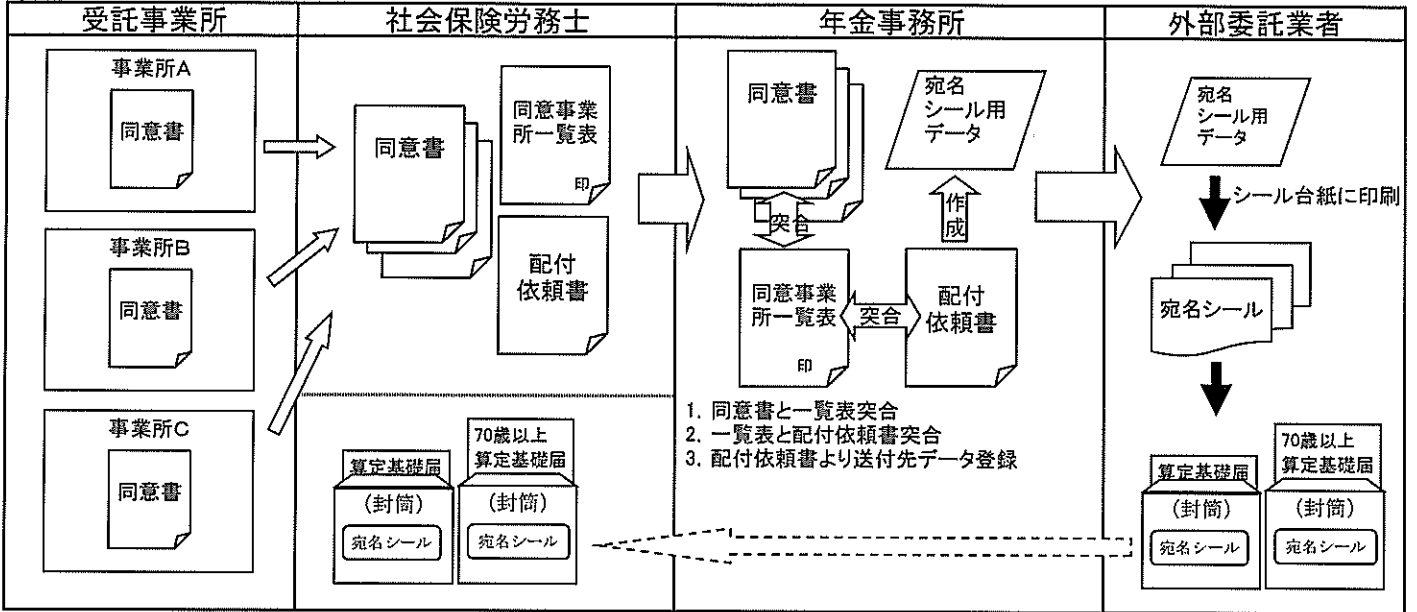
4 同意書等の取扱い

- (1) 事業主の同意書及び同意事業所一覧表については、平成24年3月14日付「算定基礎届等の社会保険労務士への配付方法の変更について」に基づき取り扱ってください。
- (2) 配付依頼書の同意事業所一覧表整理番号欄については、同意事業所一覧表の整理番号と同一の番号を記入してください。

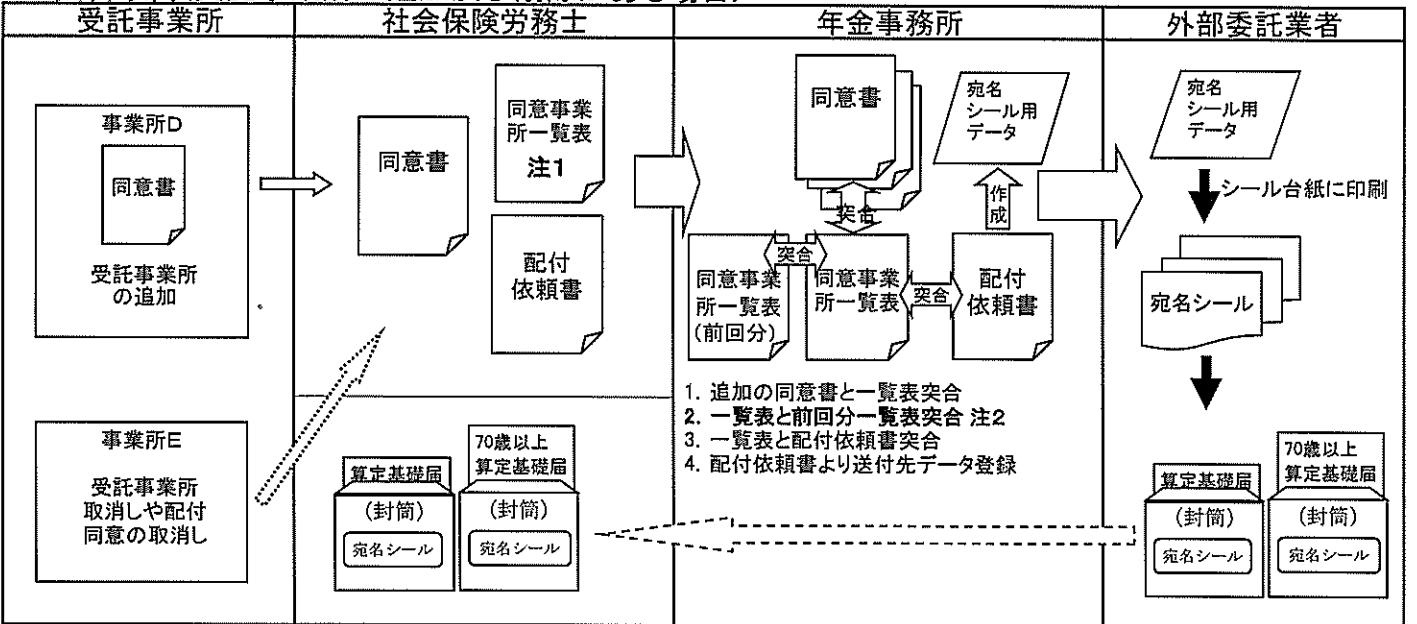
5 参考資料

- ・ 別紙1 算定基礎届配付依頼書
- ・ 別紙2 社会保険労務士への算定基礎届等の配付流れ図
- ・ 別紙3 同意書
- ・ 別紙4 同意事業所一覧表
- ・ 別添 同意事業所一覧表の記載例

初回



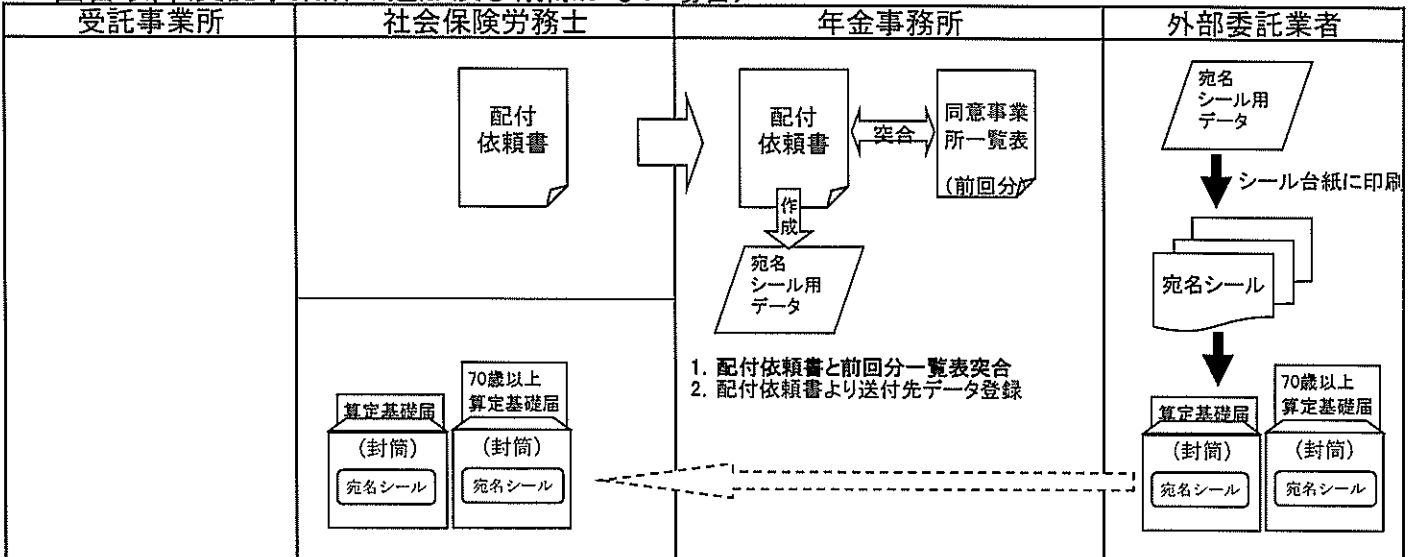
2回目以降(受託事業所の追加及び削除がある場合)



注1: 前回の同意事業所一覧表の写しに受託事業所の追加及び削除したものを提出(押印不要)

注2: 前回提出された同意事業所一覧表と提出された同意事業所一覧表の突合

2回目以降(受託事業所の追加及び削除がない場合)



受託事業所の追加、削除を行った場合

同意事業所一覧表

下記の適用事業所は、算定基礎届等の受取について同意しています。

整理番号	事業所整理番号	事業所名称	追加・削除	異動年月日
1	21 - いろは	(株)〇〇興業	追加・削除	
2	初回に作成した一覧表に追加、削除を追記する。		追加・削除	
3	21 - ろいろ	(株)〇〇〇	追加・削除	
4	21 - はいろ	(有)〇〇文具店	追加・ 削除	H26.10.1
5	21 - ははろ	(株)〇〇工務店	追加・削除	
6	21 - はろは	(株)〇〇	追加・削除	
7	21 - にはは	(株)〇〇商店	追加 ・削除	H26.12.1
8	21 - ほにろ	(有)〇〇技術	追加 ・削除	H27.2.1
	—		追加・削除	
	—		追加・削除	
	—		追加・削除	
	—		追加・削除	
	—		追加・削除	
	—		追加・削除	
	—		追加・削除	
	—		追加・削除	
	—		追加・削除	
	—		追加・削除	
	—		追加・削除	
	—		追加・削除	
	—		追加・削除	
	—		追加・削除	
	—		追加・削除	
	—		追加・削除	
	—		追加・削除	
	—		追加・削除	
	—		追加・削除	
	—		追加・削除	

注1 追加・削除欄については、事業所の追加または削除の場合に○を付けてください。

注2 初回の同意については、追加・削除欄及び異動年月日欄に記載しないでください。

社会保険労務士氏名	事務所の名称
〇〇 〇〇 印	〇〇社会保険労務士事務所