**入社手続きチェックシート**

**【社員情報】**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **社員番号** | |  | | **配属部署** |  | | |
| **フリガナ** | |  | | | **生年月日** | **年　　月**　　**日（**　　　**歳）** | |
| **氏名** | |  | | | **性別** | **男 ・ 女** | |
| **住所** | | | | | | | |
| **〒** | | | | | | | |
| **TEL** | |  | | | **携帯TEL** |  | |
| **入社日** | | **年**　　　**月**　　　**日（**　　　**歳）** | | | **雇用形態** | **正社員・有期契約社員・パート** | |
| **社会保険加入（健保・年金）** | | | **有 ・ 無** | | **雇用保険加入** | | **有 ・ 無** |
| **備考** |  | | | | | | |

**【入社手続き事項】**

| **制度** | **手続き事項** | **手続き書類等** | **期限** | **提出先** | **手続日** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **社内制度** | **社会保険・労働保険・給与計算に関する情報取得** | **■入社時諸事項届出書** | **入社前後に即取得** | **―** | ／ |
| ＊ダウンロード書類参照 |
| **社会保険** | **健康保険・厚生年金保険加入** | **■健康保険・厚生年金保険 被保険者資格取得届** | **5日以内** | **年金事務所（健保組合）** | ／ |
| ＊本人マイナンバー取得 |
| **扶養家族の健康保険加入** | **■健康保険被扶養者（異動）届** | **5日以内** | **年金事務所（健保組合）** | ／ |
| ＊扶養家族マイナンバー、扶養を証明する書類取得 |
| **被扶養配偶者の国民年金**  **第3号被保険者加入** | **■国民年金第3号被保険者関係届** | **5日以内** | **年金**  **事務所** | ／ |
| ＊被扶養配偶者マイナンバー取得 |
| **雇用保険** | **雇用保険加入** | **■雇用保険被保険者資格取得届** | **翌月**  **10日** | **ハローワーク** | ／ |
| ＊本人マイナンバー取得 |
| **所得税** | **給与計算（源泉徴収）** | **■給与所得者の扶養控除等（異動）申告書** | **初回給与前まで** | **―** | ／ |
| ＊本人・扶養家族マイナンバー取得 |