

## 建退共について

### 建退共に参加している場合、下記の書類をご提出ください

① 建退共契約者証の写し(会社)

② 建退共制度に係る被共済者就労状況報告書

③ 被共済者就労状況報告書(月別)

④ // (日別)

⑤ 建設業退職金共済証紙貼付状況報告書

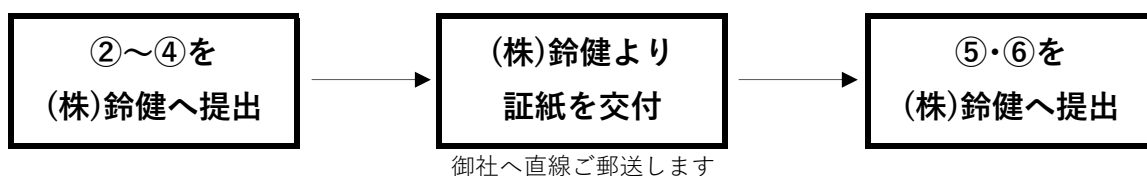
⑥ 交付後、証紙を貼付した手帳の写し(人数分)

毎月末で締め、翌月20日まで  
にご提出ください。

就労工事が終了した場合のみ、月末を待たず  
速やかにご提出をお願いいたします。

証紙を受け取り後、  
速やかにご提出ください。

#### 毎月の流れ



### 建退共に参加していない場合、下記の書類をご提出ください

① 建退共証紙交付辞退届

※建退共以外の制度に参加されている場合には、それを証明する  
資料や加入者証等の写しを添付お願いいたします。

ご提出は、下記住所または現場代理人までお願いいたします

お問い合わせ先 / ご提出先

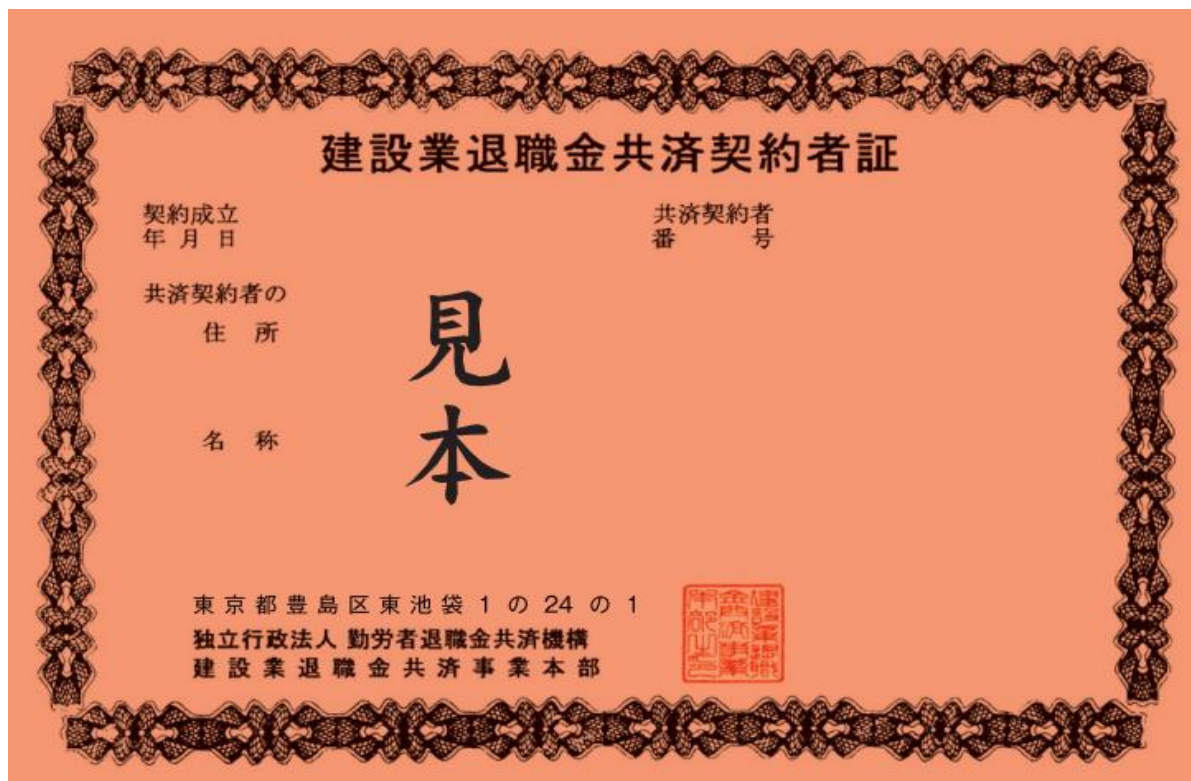
株式会社 鈴健

〒029-4204 岩手県奥州市前沢字南前沢30番地

TEL : 0197-56-5112 FAX : 0197-56-5113

建退共担当：鈴木

① 建退共契約者証の写し(会社)



※モノクロでもかまいません。

## ② 建退共制度に係る被共済者就労状況報告書

毎月末で締め、翌月20日までにご提出ください

建退共事務受託様式2号

建退共制度に係る被共済者就労状況報告書  
(兼建設業退職金共済証紙交付依頼書)

整理番号 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

交付元事業所 **株式会社 鈴健 殿**

報告事業所

住 所

電 話 番 号

共済契約者  
番 号

建退キャリアアップシステム

事業者ID

工事番号および

工 事 名

工 事 コード

建退キャリアアップシステム

現 場 I D

以下のとおり報告します。

記

期 間

～

被共済者数 0 人 延べ就労日数 0 日

|         |
|---------|
| 現場責任者確認 |
|         |

建設業退職金共済証紙受領書

整理番号 \_\_\_\_\_

交付元事業所 **株式会社 鈴健 殿**

         1日券          枚

         10日券          枚

上記の共済証紙を受領いたしました。

年 月 日

|       |
|-------|
| 受領者確認 |
|       |

報告事業所 \_\_\_\_\_

### ③ 被共済者就労状況報告書(月別)

毎月末で締め、翌月20日までに提出ください

建退共事務受託様式4号

#### 被共済者就労状況報告書(月別報告様式)

株式会社 鈴健 殿

整理番号

報告日

報告事業所名

住 所

電 話 番 号

共 済 契 約 者

番 号

建設キャリアアップシステム

事 業 者 I D

工 事 番 号 お よ び

工 事 名

工 事 コ ー ド

建設キャリアアップシステム

現 場 I D

備 考

|  |                                |
|--|--------------------------------|
|  | 掛金納付についての事務を委託します。             |
|  | 就労実績の集計に建設キャリアアップシステムを活用しています。 |

|         |
|---------|
| 現場責任者確認 |
|         |

(共済契約者番号)

元請事業所名

(共済契約者番号)

一次事業所名

次の表のとおり、就労実績を報告します。 報告期間

～

| No. | 共済契約者番号 | 項番 | 共済契約者名 | 被共済者番号 | 被共済者名 | 就労日数 | CCUS |
|-----|---------|----|--------|--------|-------|------|------|
|     |         |    |        |        |       | 320円 |      |
| 1   |         |    |        |        |       |      |      |
| 2   |         |    |        |        |       |      |      |
| 3   |         |    |        |        |       |      |      |
| 4   |         |    |        |        |       |      |      |
| 5   |         |    |        |        |       |      |      |
| 6   |         |    |        |        |       |      |      |
| 7   |         |    |        |        |       |      |      |
| 8   |         |    |        |        |       |      |      |
| 9   |         |    |        |        |       |      |      |
| 10  |         |    |        |        |       |      |      |
|     |         |    |        |        |       |      |      |
|     |         |    |        |        |       |      |      |
|     |         |    |        |        |       |      |      |
|     |         |    |        |        |       |      |      |
|     |         |    |        |        |       |      |      |
|     |         |    |        |        |       |      |      |
|     |         |    |        |        |       |      |      |
|     |         |    |        |        |       |      |      |
| 総合計 |         |    |        |        |       | 0    | 0    |

※ 建設キャリアアップシステム登録技能者は、CCUS欄に「○」印を記載

# ④ 被共済者就労状況報告書(日別)

毎月末で締め、翌月20日までにご提出ください

## 建退共事務受託様式第5号 被共済者就労状況報告書(日別報告様式)

提出先共済契約者番号 株式会社 鈴木 殿

整理番号 報告日

|        |                                |
|--------|--------------------------------|
| 報告事業所名 | 住 所                            |
|        | 電 話 番 号                        |
|        | 共済契約者番号                        |
|        | 建設キャリアアップシステム                  |
|        | 事業番号 I D                       |
|        | 工事番号および                        |
|        | 工事名                            |
|        | 工事コード                          |
|        | 建設キャリアアップシステム                  |
|        | 現 場 I D                        |
|        | 備 考                            |
|        | 現金納付についての事務を委託します。             |
|        | 就労実績の集計に建設キャリアアップシステムを活用しています。 |
|        | 現場責任者確認                        |

(契約者番号)  
一次事業所  
名

(契約者番号)  
元請事業所名

次の表のとおり、就労実績を報告します。

| No. | 技能者 I D | 立 場 | 被共済者番号 | 項番 | 被共済者名 | 就労状況 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    | 調整 | 合計日数 | CCUS |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
|-----|---------|-----|--------|----|-------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|------|------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
|     |         |     |        |    |       | 0    | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |    |      |      | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |  |
| 1   |         |     |        |    |       |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |      |      |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 0日 |    |  |
| 2   |         |     |        |    |       |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |      |      |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 0日 |  |
| 3   |         |     |        |    |       |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |      |      |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 0日 |  |
| 4   |         |     |        |    |       |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |      |      |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 0日 |  |
| 5   |         |     |        |    |       |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |      |      |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 0日 |  |
| 6   |         |     |        |    |       |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |      |      |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 0日 |  |
| 7   |         |     |        |    |       |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |      |      |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 0日 |  |
| 8   |         |     |        |    |       |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |      |      |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 0日 |  |
| 9   |         |     |        |    |       |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |      |      |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 0日 |  |
| 10  |         |     |        |    |       |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |      |      |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 0日 |  |

※ 建設キャリアアップシステム登録技能者は、CCUS欄に「○」印を記載

# ⑤ 建設業退職金共済証紙貼付状況報告書

証紙を受け取り後、速やかにご提出ください

建退共事務受託様式第3号

## 建設業退職金共済証紙貼付状況報告書

報告日 年 月 日

|                       |         |                        |
|-----------------------|---------|------------------------|
| 元請名                   | 株式会社 鈴健 | 殿                      |
| 工事番号                  | および     | 共済契約者(下請)名             |
| 工事名                   | 名       | 共済契約者番号                |
| 工事コード                 | ド       | 建設キャリアアップシステム<br>事業者ID |
| 建設キャリアアップシステム<br>現場ID | I D     | 工期                     |
| 被共済者数                 | 人       | 延べ就労日数                 |
|                       |         | 日                      |

< 月分 > もしくは < 工事終了日 > 年 月 日 >


| 受入年月日 | 受入   |   | 貼付    |       | 払出           |       |     | 証紙残枚数 |       |      |
|-------|------|---|-------|-------|--------------|-------|-----|-------|-------|------|
|       | 受入枚数 | 枚 | 貼付年月日 | 被共済者数 | 共済手帳への証紙貼付枚数 | 払出年月日 | 下請名 |       | 被共済者数 | 払出枚数 |
| 年 月 日 | 枚    |   | 年 月 日 | 人     | 枚            | 年 月 日 |     | 人     | 枚     | 枚    |
| 年 月 日 | 枚    |   | 年 月 日 | 人     | 枚            | 年 月 日 |     | 人     | 枚     | 枚    |
| 年 月 日 | 枚    |   | 年 月 日 | 人     | 枚            | 年 月 日 |     | 人     | 枚     | 枚    |
| 年 月 日 | 枚    |   | 年 月 日 | 人     | 枚            | 年 月 日 |     | 人     | 枚     | 枚    |
| 年 月 日 | 枚    |   | 年 月 日 | 人     | 枚            | 年 月 日 |     | 人     | 枚     | 枚    |
| 年 月 日 | 枚    |   | 年 月 日 | 人     | 枚            | 年 月 日 |     | 人     | 枚     | 枚    |
| 年 月 日 | 枚    |   | 年 月 日 | 人     | 枚            | 年 月 日 |     | 人     | 枚     | 枚    |
| 年 月 日 | 枚    |   | 年 月 日 | 人     | 枚            | 年 月 日 |     | 人     | 枚     | 枚    |
| 年 月 日 | 枚    |   | 年 月 日 | 人     | 枚            | 年 月 日 |     | 人     | 枚     | 枚    |
| 年 月 日 | 枚    |   | 年 月 日 | 人     | 枚            | 年 月 日 |     | 人     | 枚     | 枚    |
| 年 月 日 | 枚    |   | 年 月 日 | 人     | 枚            | 年 月 日 |     | 人     | 枚     | 枚    |
| 年 月 日 | 枚    |   | 年 月 日 | 人     | 枚            | 年 月 日 |     | 人     | 枚     | 枚    |
| 合計    |      | 枚 | 合計    | 人     | 枚            | 合計    |     | 人     | 合計    | 枚    |

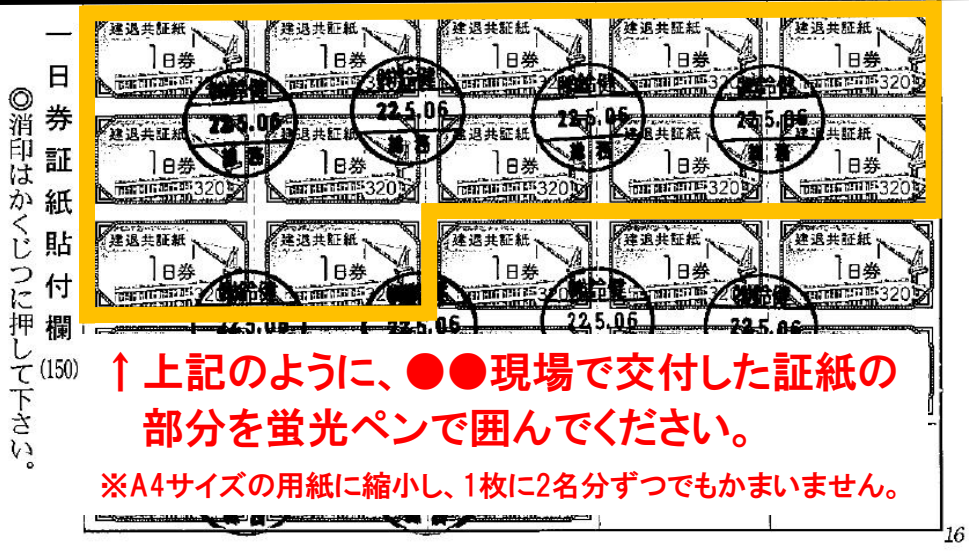
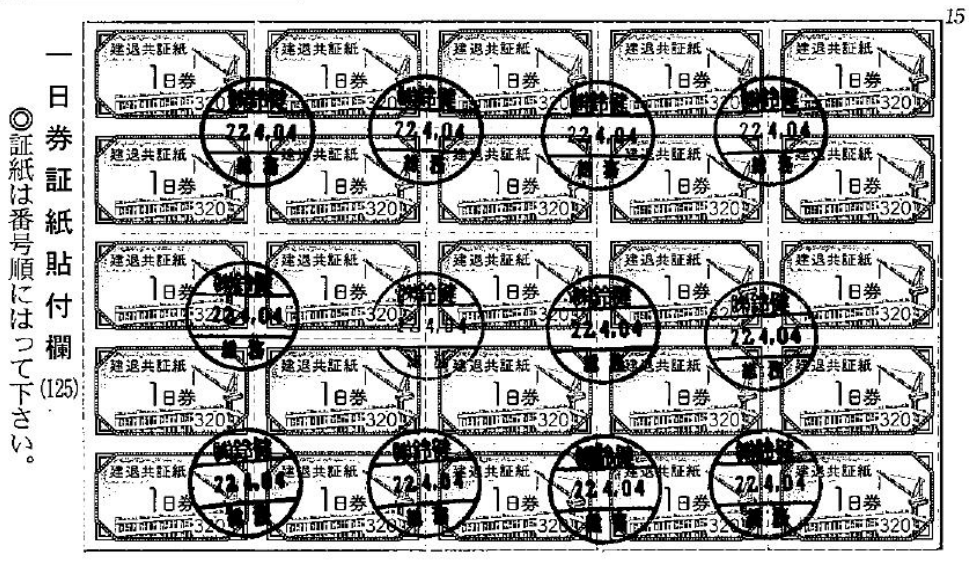
以上のとおり報告致します。

⑥ 交付後、証紙を貼付した手帳の写し(人数分)

例: ●●現場で4月に12日間  
就労した場合

証紙を受け取り後、速やかにご提出ください

|  |             |  |
|--|-------------|--|
|  <b>建設業<br/>退職金共済手帳</b> |             | 冊目 -   |
| (320)  |             | 掛金納付実績   |
| 被共済者<br>番 号  |             | 円 証紙 電子 日分   |
| 被共済者<br>氏 名  |             | 20 **** *<br>60 **** *<br>120 **** *<br>180 **** *<br>200 **** *<br>260 **** *<br>300 **** *<br>310 ****<br>320 **** |
|  | 令和 年 月 日 交付 | 合 計 ****   |
|  | ( 岩手県支部発行 ) |  |
|  | 加入 平成 年 月 日 |  |
| 次回更新時期<br>令和 年 月   |             | 手帳作成日<br>令和 年 月 日  |



●●現場  
4月分  
12日(枚)

# 建退共証紙交付辞退届(建退共に参加していない場合)

※建退共以外の制度に参加されている場合には、それを証明する資料や加入者証等の写しを添付お願いいたします。

令和 年 月 日

(元請業者)

株式会社 鈴健 殿

(下請業者)

住 所

商号又は名称

代 表 者 名

㊟

## 建設業退職金共済証紙交付辞退届

工事名：

標記工事における建設業退職金共済証紙について下記の理由により交付を辞退させていただきます。

交付辞退理由： 該当する理由を○で囲んでください。

- 1、自社に退職金制度がある
- 2、従業員が中小企業退職金共済事業の被保険者である
- 3、その他の退職金制度「」に加入している
- 4、当社従業員が個人として加入する意思がない
- 5、その他「」

※建設業退職金共済以外の制度に参加されている場合には、それを証明する資料の写しを添付してください。