

【記入例】法人等（個人事業主以外）

第1号様式（第3条、第4条関係）

記入してください。

労働条件報告書

日進市長 宛て

令和●年●月●日

所在地
商号又は名称
代表者氏名

日進市蟹甲町池下●-●
株式会社 日進
代表取締役 日進 太郎

押印
不要

日進市公契約条例に係る労働条件の確保についての報告等に関する要綱第4条の規定により、次のとおり報告します。

契約（協定）名	●●●●●●●●工事（契約名を記入してください。）
---------	---------------------------

区分	項目	回答
総則	(1) 労働契約・雇用契約の締結に際し、労働者に対して賃金、始業時間、終業時間、時間外労働などの労働条件を労働書で明示していますか。	○
就業規則	(2) 常時使用する労働者が10人以上いる場合は、就業規則を作成し、労働基準監督署に届出するとともに、作業場の見やすい場所に掲示するなど、法令に従った方法で労働者に周知していますか。	-
労使協定	(3) 36協定（時間外及び休日の労働に関する協定）を締結し労働基準監督署に届出していますか。	-
法定帳簿 労働時間	(4) 法定三帳簿（労働者名簿、賃金台帳及び出勤簿）を整備していますか。	○
	(5) 労働者の労働時間を把握し、適正に記録・管理していますか。	○
	(6) 法定の年次有給休暇を付与していますか。	○
賃金	(7) 賃金台帳等に基づいた適正な計算により賃金を支払っていますか。	○
	(8) 賃金について、通貨で全額を、労働者に直接、毎月1回以上、一定期日を定めて支払っていますか（口座振込を含む）。	○
	(9) 時間外、休日等に労働させた場合、法令どおり割増賃金を支払っていますか。	○
	(10) 地域別最低賃金以上の賃金を支払っていますか。	○
安全衛生	(11) 事業場ごとに安全管理者、衛生管理者、安全衛生推進者及び衛生推進者を選任していますか（常時使用する労働者が10人未満の場合は、「-」を記入してください。）	-
	(12) 事故報告書の記録など、業務災害への対策状況は適正ですか。	○
	(13) 労働安全衛生法に基づく健康診断を雇入れ時及びその後1年以内ごとに1回、定期的実施していますか。	○
各種保険	(14) 社会保険、厚生年金、雇用保険、労災保険等の加入手続を適正に行っていますか。	○

常時使用する労働者が
10人未満で該当
しない場合は「-」

労働時間の
延長または
休日労働
を行わない
場合は「-」

「回答」欄には、「○」又は「×」、該当しない場合は「-」を記入してください。

注1 対象とする労働者の範囲とは、本契約等案件における業務に従事する者です。

注2 受注者等（下請負者を含む。）が業務の一部を下請負者に請負又は再委託をする場合は、当該下請負者が労働条件報告書を作成した上で、受注者等が取りまとめて提出してください。