

労働環境報告書

年 月 日

(宛先) 幸田町長

所在地
商号又は名称
代表者氏名
担当者・連絡先幸田町公契約に係る労働条件の確認等に関する要綱第3条の規定により、下記のとおり報告します。
記

契約名又は協定名	
路線等の名称	

区分	項目	回答
労働条件	1 労働契約又は雇用契約の締結に際し、労働者に対して賃金、始業時間、就業時間、時間外労働などの労働条件を文書で明示していますか。	
	2 常時使用する労働者が10人以上の場合に、就業規則を作成して所轄の労働基準監督署長に届け出るとともに、作業場の見やすい場所に常時掲示するなど、法令に従った方法で労働者に周知していますか（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。）。	
	3 法定労働時間（1日8時間以内かつ1週40時間以内）を超えて労働時間の延長又は休日労働を行わせる場合に、所轄の労働基準監督署長に時間外・休日労働協定（36協定）を届け出ていますか（労働時間の延長又は休日労働を行わせない場合は、「-」を記入してください。）。	
	4 法定3帳簿（労働者名簿、賃金台帳及び出勤簿）が整備されていますか。	
	5 労働者が働いた実際の労働時間を把握し、記録していますか。	
	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が支払われていますか。	
	8 賃金を通貨で全額、労働者に直接、毎月1回以上、一定の期日に支払っていますか（口座振込を含む。）。	
	9 時間外労働、休日労働及び深夜業の割増賃金を法令どおり支払っていますか。	
	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 法令に基づく安全衛生管理体制は、整っていますか（事業場ごとに安全管理者、衛生管理者、安全衛生推進者又は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 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年に1回、定期的実施していますか。	
下請	13 本件契約に係る業務に下請負者がある場合、公契約条例の趣旨を説明し、理解を得ていますか。	
保険	14 労働保険及び社会保険の加入等の手続を適正に行っていますか。	

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