

## 労働関係法令の遵守状況に関する報告書

福島県知事 様

契約件名			
契約日	令和 年 月 日	契約期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日
受託者	所在地 名称 代表者職氏名 担当者氏名・電話番号		

「福島県庁舎等維持管理業務委託契約における労働関係法令遵守の確認等に関する要綱」第5条に基づき、下記のとおり報告します。

記

(該当する方にチェック)

1 要綱の確認	はい	いいえ
(1) 「庁舎等維持管理業務委託契約における労働関係法令遵守の確認等に関する要綱」を承知している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 雇用契約等	はい	いいえ
(1) 当該契約の業務従事者と適正な雇用契約を締結している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 労働条件は、関係する労働関係法令に照らして適正であり、業務従事者に対しても明示している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
① 支給賃金は、労働関係法令に照らして適正である。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
② 労働時間は、労働関係法令に照らして適正である。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③ その他労働関係法令が遵守されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 就業規則を労働基準監督署に提出し、業務従事者に対しても周知している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 法定帳簿の整備状況	はい	いいえ
労働基準法で規定する次の帳簿を整備している。		
(1) 労働者名簿	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 賃金台帳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 出勤簿	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 社会保険及び労働保険の加入状況	はい	いいえ
(1) 業務従事者は、社会保険(健康保険・厚生年金保険)に加入し、手続きの時期等が適正である。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 業務従事者は、労働保険(労災保険・雇用保険)に加入し、手続きの時期等が適正である。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 健康診断の実施状況	はい	いいえ
(1) 労働安全衛生法で定める健康診断(雇入時健康診断・定期健康診断・特定業務従事者健康診断等)を実施している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>