

業 務 従 事 者 名 簿 (一般用)

(あて先) 札 幌 市 長

住 所

受託者 商号又は名称

代表者氏名

印

次の業務において、業務対象施設に日常的に従事（常駐）する労働者の名簿を提出いたします。

業務名

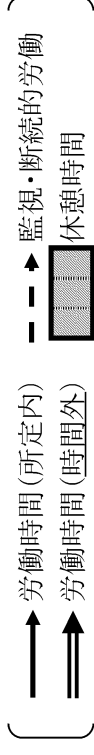
氏 名 (雇用年月日)		年 齢	雇用契約上の所定労働時間等		社会保険の 加 入 状 況	備 考 (資格等)
1	(年 月 日雇用)		日： 時間	週： 時間	健康 保 険	
			※所定労働時間が法定（注）を超える場合の適用制度 （ 変形労働時間制 ・ 監視断続的労働 ）		雇 用 保 険	
2	(年 月 日雇用)		日： 時間	週： 時間	健康 保 険	
			※所定労働時間が法定（注）を超える場合の適用制度 （ 変形労働時間制 ・ 監視断続的労働 ）		雇 用 保 険	
3	(年 月 日雇用)		日： 時間	週： 時間	健康 保 険	
			※所定労働時間が法定（注）を超える場合の適用制度 （ 変形労働時間制 ・ 監視断続的労働 ）		雇 用 保 険	
4	(年 月 日雇用)		日： 時間	週： 時間	健康 保 険	
			※所定労働時間が法定（注）を超える場合の適用制度 （ 変形労働時間制 ・ 監視断続的労働 ）		雇 用 保 険	
5	(年 月 日雇用)		日： 時間	週： 時間	健康 保 険	
			※所定労働時間が法定（注）を超える場合の適用制度 （ 変形労働時間制 ・ 監視断続的労働 ）		雇 用 保 険	
6	(年 月 日雇用)		日： 時間	週： 時間	健康 保 険	
			※所定労働時間が法定（注）を超える場合の適用制度 （ 変形労働時間制 ・ 監視断続的労働 ）		雇 用 保 険	
7	(年 月 日雇用)		日： 時間	週： 時間	健康 保 険	
			※所定労働時間が法定（注）を超える場合の適用制度 （ 変形労働時間制 ・ 監視断続的労働 ）		雇 用 保 険	
8	(年 月 日雇用)		日： 時間	週： 時間	健康 保 険	
			※所定労働時間が法定（注）を超える場合の適用制度 （ 変形労働時間制 ・ 監視断続的労働 ）		雇 用 保 険	
9	(年 月 日雇用)		日： 時間	週： 時間	健康 保 険	
			※所定労働時間が法定（注）を超える場合の適用制度 （ 変形労働時間制 ・ 監視断続的労働 ）		雇 用 保 険	
10	(年 月 日雇用)		日： 時間	週： 時間	健康 保 険	
			※所定労働時間が法定（注）を超える場合の適用制度 （ 変形労働時間制 ・ 監視断続的労働 ）		雇 用 保 険	

(注) 「法定」とは、労働基準法第32条に定める労働時間（原則として、一日につき8時間、一週間につき40時間）を意味する。

この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を用いることができる。

業務従事者配置計画書

通常の業務日1日当たりの労働者の配置計画を報告します。



業務名 _____

従事者No.	従事者区分 (A・B・C)	1日の労働時間等 (単位:時間)																								変形労働時間制	
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23		休憩時間
	A・B・C																										
	A・B・C																										
	A・B・C																										
	A・B・C																										
	A・B・C																										
	A・B・C																										
	A・B・C																										
	A・B・C																										
	A・B・C																										
	A・B・C																										
	A・B・C																										
	A・B・C																										
		合 計																									
時間帯別従事者人数 (1時間単位で記載)		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	合計	
A																											
B																											
C																											
合計																											

複数労働者でローテーションを組んでいる場合は、業務従事者名簿(様式1)により報告したすべての労働者について記載する必要があります。

この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を用いることができる。

業務従事者健康診断受診等状況報告書（一般用）

(あて先) 札幌市長

住 所

受託者 商号又は名称

代表者氏名

㊟

下記1の業務に日常的に従事（常駐）している労働者（「業務従事者名簿（様式A）」により報告した労働者）の労働安全衛生法に基づく健康診断について、当該年度（昨年4月～本年3月）の受診状況を下記2のとおり報告いたします。

記

1 業 務 名

（※業務履行期間： 年 月 日～ 年 月 日）

2 健康診断受診状況

氏 名	社会保険の加入状況		健康診断受診状況	備 考
	健康保険	雇用保険		
1			<ul style="list-style-type: none"> 受診済み（ 年 月 日） 受診予定（ 年 月頃） 受診なし ※備考欄に理由を記載 	
2			<ul style="list-style-type: none"> 受診済み（ 年 月 日） 受診予定（ 年 月頃） 受診なし ※備考欄に理由を記載 	
3			<ul style="list-style-type: none"> 受診済み（ 年 月 日） 受診予定（ 年 月頃） 受診なし ※備考欄に理由を記載 	
4			<ul style="list-style-type: none"> 受診済み（ 年 月 日） 受診予定（ 年 月頃） 受診なし ※備考欄に理由を記載 	
5			<ul style="list-style-type: none"> 受診済み（ 年 月 日） 受診予定（ 年 月頃） 受診なし ※備考欄に理由を記載 	
6			<ul style="list-style-type: none"> 受診済み（ 年 月 日） 受診予定（ 年 月頃） 受診なし ※備考欄に理由を記載 	
7			<ul style="list-style-type: none"> 受診済み（ 年 月 日） 受診予定（ 年 月頃） 受診なし ※備考欄に理由を記載 	
8			<ul style="list-style-type: none"> 受診済み（ 年 月 日） 受診予定（ 年 月頃） 受診なし ※備考欄に理由を記載 	
9			<ul style="list-style-type: none"> 受診済み（ 年 月 日） 受診予定（ 年 月頃） 受診なし ※備考欄に理由を記載 	
10			<ul style="list-style-type: none"> 受診済み（ 年 月 日） 受診予定（ 年 月頃） 受診なし ※備考欄に理由を記載 	

業務従事者支給賃金状況報告書

業務従事者名簿で報告した労働者の 年 月に支給した支給賃金状況を次の表のとおり報告します。

番号又は名称

作成者 (連絡先)

業務名

No.	業務従事者		所定労働時間(実績)			1月の 所定 労働 日数	基本給形態 (金額)	支給額内訳 (時給・日給は月額合計)			月支給 合計③ (①+②)	月～月 までの 賞与等	社会保険 加入状況		備 考
	年齢	区分	日	週	月			基本給 その他	給与A ①	給与B ②			雇用 保険	健康 保険	
	ア 40歳未満 イ 40歳以上 ウ 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C					月給・日給・時給 () 円								
	ア 40歳未満 イ 40歳以上 ウ 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C					月給・日給・時給 () 円								
	ア 40歳未満 イ 40歳以上 ウ 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C					月給・日給・時給 () 円								
	ア 40歳未満 イ 40歳以上 ウ 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C					月給・日給・時給 () 円								
	ア 40歳未満 イ 40歳以上 ウ 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C					月給・日給・時給 () 円								
	ア 40歳未満 イ 40歳以上 ウ 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C					月給・日給・時給 () 円								
	ア 40歳未満 イ 40歳以上 ウ 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C					月給・日給・時給 () 円								
	ア 40歳未満 イ 40歳以上 ウ 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C					月給・日給・時給 () 円								

この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を用いることができる。

業務従事者		所定労働時間(実績)			1月の 所定 労働 日数	基本給形態 (金額)	月支給額内訳 (時給・日給は月額合計)				月支給 合計③ (①+②)	月～月 までの 賞与等	社会保険 加入状況		備 考
No.	年齢	区分	日	週			月	給与A ① 基本給 その他	給与B ② 通勤手当 精皆勤・家族手当	給与A ① 基本給 その他			給与B ② 通勤手当 精皆勤・家族手当	雇用 保険	
	ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C				月給・日給・時給 () 円									
	ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C				月給・日給・時給 () 円									
	ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C				月給・日給・時給 () 円									
	ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C				月給・日給・時給 () 円									
	ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C				月給・日給・時給 () 円									
	ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C				月給・日給・時給 () 円									
	ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C				月給・日給・時給 () 円									
	ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C				月給・日給・時給 () 円									
	ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C				月給・日給・時給 () 円									
	ア 40歳未満 イ 40歳以上 65歳未満 ウ 65歳以上	A B C				月給・日給・時給 () 円									

この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を用いることができる。