特記仕様書に係る履行報告書（月報）　　年　月分

事業者名

報告者　　印

○○○○○清掃業務			② 労働契約時間	③ 配置人員時間																													④ 支給賃金の時間単価	⑤ ④のうち最も低廉な時間単価	⑥ 健康保険の有無	⑦ 健康診断実施（日付）	⑧ 研修実施			
No.	① 資格者	氏　名		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	31	計					（日付）	厚生労働	実務研修	接遇・マナー研修
1																																							
2																																							
3																																							
4																																							
5																																							
6																																							
7																																							
8																																							
9																																							
10																																							
11																																							
12																																							
13																																							
14																																							
15																																							
16																																							
17																																							
18																																							
19																																							
20																																							

⑨ １日の配置時間　合計																																							
⑩ 自主検査の実施																																								

⑪ ④のうち最も低廉な時間給単価の者に○印のある従事者の時間給賃金
円

［作成要領等］ **受託者の提案にないものは報告義務がありません。 月報提出時、受託者において太字のある項目を確認（セルフチェック）のうえ、□（チェックボックス）に✔（チェック）を入れてください。**

① 提案に関わる資格を有する者に○印を記載してください。
② 雇用契約書等に明示されている１日の労働時間を記載してください。
③ 従事した清掃員等の１日の作業時間を記載してください。**（□　勤務表や賃金台帳等の時間と一致する。）**
④ 従事した清掃員等の時間単価を記載してください。
⑤ 従事した清掃員等のうち、**最も低廉な時間単価の者**に○印を記載してください。
⑥ 従事した清掃員で**健康保険に加入している者**に○印を記載してください。
※「被扶養者」又は「後期高齢者」に該当する場合は、「△」を記載してください。
（□　全従事者（被扶養者及び後期高齢者を除く。）のうち、○の割合が提案時の加入提案割合（　　割）以上である。）
⑦ 従事した清掃員のうち、健康診断を実施した者の実施日を記載してください。
⑧ 従事した清掃員のうち、研修を実施した者の実施日を記載してください。なお、その研修が厚生労働大臣が登録する研修登録機関主催の研修又は当該機関の証明を受ける研修、履行場所現地での実務研修及び接遇・マナー等に係る研修の場合は○印を記載してください。
（□　研修の実施状況を確認できる書類及び○印の研修は修了証書等の添付）
⑨ 従事した清掃員の１日の合計作業時間を記載してください。
（□　日常清掃は人員配置量の提案時間（　　時間）以上である。）
⑩ 自主検査を実施した日は○印を記載してください。
⑪ **□　日常清掃に従事している者のうち、最も低廉な時間単価は提案賃金（　　円）以上である。**